**ตัวอย่าง บันทึกขออนุมัติจัดประชุม/อบรม/ฯลฯ และ ขออนุมัติใช้เงิน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ครุฑ.jpg** | | | | **บันทึกข้อความ** | | |  |
| **ส่วนราชการ** | | |  | | | | |
| **ที่** | ปจ ๐๐๓๓.๐๐.../ | | | | ลงวันที่ |  | |
| **เรื่อง** | | ขออนุมัติจัดประชุมและขอออนุมัติใช้เงิน เลือกหัวข้อ | | | | | |
|  | | ขออนุมัติจัดอบรมและขอออนุมัติใช้เงิน เฉพาะที่จะขออนุมัติ | | | | | |
|  | | ขออนุมัติจัดจัดงานและขอออนุมัติใช้เงิน | | | | | |
| เรียน | | หัวหน้าหน่วยงาน (นพ.สสจ./ผอ.รพ./สสอ.) | | | | | |

ตามที่ กลุ่มงาน/งาน........................................... /โรงพยาบาล......................./สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ...................... ได้รับอนุมัติโครงการ.................................................................... รหัสโครงการ .....(ของหน่วยงาน)................ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ............................................................โดยใช้งบประมาณ (ระบุ สป./งบดำเนินงาน/เบิกแทนกัน/เงินบำรุง/ฯลฯ) จำนวนเงินทั้งสิ้น......................บาท (ตัวอักษร........................................................) นั้น(แนบโครงการ)

กลุ่มงาน/งาน.................................... /โรงพยาบาล........................../สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ............................. จะดำเนินการจัดประชุม/อบรม/จัดงาน(ระบุ).............................................................. ในวันที่........เดือน............................พ.ศ............ เวลา ...............น. ณ.............................................กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย..................................... จำนวน..............คน รายละเอียดวาระการประชุม(ประชุมราชการ)/กำหนดการ(ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/สัมมนา)/จัดงาน ตามที่แนบมาพร้อมนี้ โดยขออนุมัติใช้เงิน ระบุ...............................................................................จากโครงการดังกล่าวฯ สำหรับเป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.......คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .......... บาท (ตัวอักษร....................................)

ทั้งนี้ มียอดเงินโครงการคงเหลือยกไป จำนวน .............. บาท (ตัวอักษร...................)ไม่มีเงินคงเหลือตัดออกได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ).....*..........................................*.......

(.................................................)

หน.กลุ่มงาน/งาน................./ผอ.รพ./สสอ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ครุฑ.jpg** | | | | **บันทึกข้อความ** | | |  |
| **ส่วนราชการ** | | |  | | | | |
| **ที่** | ปจ ๐๐๓๓.๐๐.../ | | | | ลงวันที่ |  | |
| **เรื่อง** | | ขออนุมัติจัดประชุมและขอออนุมัติใช้เงิน เลือกหัวข้อ | | | | | |
|  | | ขออนุมัติจัดอบรมและขอออนุมัติใช้เงิน เฉพาะที่จะขออนุมัติ | | | | | |
|  | | ขออนุมัติจัดจัดงานและขอออนุมัติใช้เงิน | | | | | |
| เรียน | | หัวหน้าหน่วยงาน (นพ.สสจ./ผอ.รพ./สสอ.) | | | | | |

ตามที่ กลุ่มงาน/งาน........................................... /โรงพยาบาล......................./สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ...................... ได้รับอนุมัติโครงการ.................................................................... รหัสโครงการ .....(ของหน่วยงาน)................ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ............................................................โดยใช้งบประมาณ (สป./งบดำเนินงาน/เบิกแทนกัน/เงินบำรุง/ฯลฯ) จำนวนเงินทั้งสิ้น...............................บาท (ตัวอักษร........................................................) นั้น(แนบโครงการ)

กลุ่มงาน/งาน.................................... /โรงพยาบาล........................../สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ............................. จะดำเนินการจัดประชุม/อบรม/จัดงาน(ระบุ).............................................................. ในวันที่........เดือน............................พ.ศ............ เวลา ...............น. ณ.............................................กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย..................................... จำนวน..............คน รายละเอียดวาระการประชุม(ประชุมราชการ)/กำหนดการ(ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/สัมมนา)/จัดงาน ตามที่แนบมาพร้อมนี้ โดยขออนุมัติใช้เงิน ระบุ...............................................................................จากโครงการดังกล่าวฯ สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

1. ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท
2. ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท
3. ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท
4. ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท

รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ............................. บาท (ตัวอักษร..............................................)

ทั้งนี้ มียอดเงินโครงการคงเหลือยกไป จำนวน .............. บาท (ตัวอักษร...................)ไม่มีเงินคงเหลือตัดออกได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ).....*..........................................*.......

(.................................................)

หน.กลุ่มงาน/งาน................./ผอ.รพ./สสอ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ครุฑ.jpg** | | | | **บันทึกข้อความ** | | |  |
| **ส่วนราชการ** | | |  | | | | |
| **ที่** | ปจ ๐๐๓๓.๐๐.../ | | | | ลงวันที่ |  | |
| **เรื่อง** | | ขออนุมัติจัดกิจกรรม(กรณีขอมากกว่า ๑ กิจกรรม) และ ขอออนุมัติใช้เงิน | | | | | |
| เรียน | | หัวหน้าหน่วยงาน (นพ.สสจ./ผอ.รพ./สสอ.) | | | | | |

ตามที่ กลุ่มงาน/งาน........................................... /โรงพยาบาล......................./สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ...................... ได้รับอนุมัติโครงการ.................................................................... รหัสโครงการ .....(ของหน่วยงาน)................ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ............................................................โดยใช้งบประมาณ (สป./งบดำเนินงาน/เบิกแทนกัน/เงินบำรุง/ฯลฯ) จำนวนเงินทั้งสิ้น...............................บาท (ตัวอักษร........................................................) นั้น(แนบโครงการ)

กลุ่มงาน/งาน.................................... /โรงพยาบาล........................../สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.......................................... จะดำเนินการจัดกิจกรรม จำนวน..........กิจกรรม ตามโครงการฯ ดังกล่าว โดยขออนุมัติใช้เงิน ระบุ............................................................................... จำนวนเงินทั้งสิ้น.....................บาท(ตัวอักษร........................................................) รายละเอียด ดังนี้

1. จัดประชุม.........................................................................................................................ในวันที่........เดือน............................พ.ศ............ เวลา ...............น. ณ.............................................กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย..................................... จำนวน..............คน มีค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑.๑ ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท

๑.๒ ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท

๑.๓...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท

๒. จัดอบรม.............................................................................................................................ในวันที่........เดือน............................พ.ศ............ เวลา ...............น. ณ.............................................กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย..................................... จำนวน..............คน มีค่าใช้จ่าย ดังนี้

๒.๑ ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท

๒.๒ ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท

๒.๓...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท

ทั้งนี้ มียอดเงินโครงการคงเหลือยกไป จำนวน .............. บาท (ตัวอักษร...................)ไม่มีเงินคงเหลือตัดออกได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ).....*..........................................*.......

(.................................................)

หน.กลุ่มงาน/งาน................./ผอ.รพ./สสอ.