 บันทึกข้อความ

###### ส่วนราชการ โรงพยาบาลมวกเหล็ก ต.มิตรภาพ อ.มวกเหล็ก จ.สระบุรี ๑๘๑๘๐

###### ที่ สบ ๐๐๓3.๓๐๑/ วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดทำโครงการ ชื่อโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

 ด้วยกลุ่มงาน/ทีม........................................ ได้ส่งโครงการ.................................. โดยใช้เงิน บำรุงโรงพยาบาลมวกเหล็ก จำนวน ...................... บาท และได้รับอนุมัติโครงการแล้วเมื่อวันที่........................ จึงขออนุมัติจัดทำโครงการดังกล่าว เพื่อ.(วัตถุประสงค์ที่จัด).................. ในช่วงเดือน................-........................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติดำเนินโครงการดังกล่าว ต่อไป

 ………………………………………………

 (นาย/นาง )

 พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

 (หัวหน้า, ประธานทีม, เลขาทีม.....)

 อนุมัติ

 (นางศิรดา ภูริวัฒนพงศ์)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก