 บันทึกข้อความ

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

###### ที่ สบ ๐๐๓3.๓๐๑/ วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

 ด้วยกลุ่มงาน/ทีม........................................ ได้ส่งโครงการ.................................. ในแผนเงินบำรุงโรงพยาบาล โดยใช้งบประมาณ ................. บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ................................ เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการจัดทำโครงการ จึงขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการ จากเดิมโครงการ................ เป็นโครงการ...................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการดังกล่าว ต่อไป

 ………………………………………………

 (นาย/นาง )

 พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

 (หัวหน้า, ประธานทีม, เลขาทีม.....)

 อนุมัติ

 (นางศิรดา ภูริวัฒนพงศ์)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก