งานพัสดุ
ลำดับที่.......................
รับวันที่.......................
เวลา...........................

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐...วันที่..

เรื่อง ขออนุมัติ ☐ ซื้อ ☐ จ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

ด้วยงาน..

มีความประสงค์จะซื้อ/จ้าง...

เพื่อ..

....

หมายเหตุ : กรณีขออนุมัตินอกแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีเหตุผลและความจำเป็นดังนี้

....

....

....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)...

(...)

ตำแหน่ง...

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย....................
....

งานพัสดุ ☐ ตามแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๓
☐ นอกแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ลงชื่อ...
(...)

ลงชื่อ...
(...)
ผู้ตรวจสอบ

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ...
(นายนพฎล สุทธิพงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย