บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ**  .

**ที่** ชม 0033.014/ **วันที่** .

**เรื่อง** ขออนุมัติดำเนินงาน โครงการ .

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

#### **เรื่องเดิม**

 ตามที่..... **ระบุชื่อหน่วยงาน**......... ได้ดำเนินงานโครงการ.... **ระบุชื่อโครงการที่ดำเนินงาน..............**

ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก..**ระบุแหล่งสนับสนุน /แหล่งงบประมาณ /กิจกรรมหลักและรหัสกิจกรรม...................**..
จำนวนเงิน ...................................... บาท (............................................................................) นั้น

 **ข้อเท็จจริง/พิจารณา**

 ในการนี้........ **ระบุชื่อหน่วยงาน**...... จึงขออนุมัติดำเนินงานตามกิจกรรมในโครงการในการจัด ในการจัด..........… **ระบุชื่อกิจกรรมที่ดำเนินงานในโครงการฯ………….**ใน….**ระบุวัน เวลา และสถานที่ในการจัด**……………
โดยมีรายละเอียดการใช้งบประมาณดังนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน ......... บาท x .............. มื้อ x ............ คน .............. บาท
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ........ บาท x ....... มื้อ x ........ คน .............. บาท
3. ค่าสมนาคุณวิทยากร .......... บาท x .........คน ………….. ชั่วโมง .............. บาท
4. ค่า…………… .............. บาท

 **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ................. บาท**

**(.........................................)**

**ข้อเสนอ**

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาลงนามอนุมัติ

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

 ตำแหน่ง......................................................