



# บันทึกข้อความ

มาตรฐาน สสจ.พิจิตร	
เลขทะเบียน	พจ 011.1
วันเริ่มใช้	29 พ.ค.2557
ผู้รับรอง	<i>ทพ</i>

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงาน..... โทร.0 5699 0354

ที่ พจ 0032.. / ..... วันที่.....

เรื่อง ขอความเห็นชอบในหลักการเพื่อจัดหา (วัสดุ/ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง) กรณีนอกแผน.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วยกลุ่มงาน /งาน..... มีความประสงค์ขอความเห็นชอบในหลักการเพื่อจัดซื้อ/จัดจ้าง..... ดังรายการ ต่อไปนี้

- 1.....
- 2.....
- 3.....

รวม.....รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท(.....)  
เพื่อใช้ในกลุ่มงาน/งาน..... เป็นกรณีนอกแผน เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งงานพัสดุ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบฯ ต่อไป

.....  
(.....)  
ผู้ขอความเห็นชอบ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน  
เห็นชอบตามเสนอ

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

ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
เห็นชอบตามเสนอ

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

ความเห็นของ CFO

- พิจารณาแล้วพัสดุที่ขอเป็น.....

.....

- เห็นควรใช้งบประมาณจากเงิน.....

.....

ณ วันที่.....มียอดคงเหลือ

จำนวน.....บาท

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

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ  
เห็นชอบในหลักการ