 **บันทึกข้อความ**

มาตรฐาน สสจ.พิจิตร

เลขทะเบียน พจ 011.1

วันเริ่มใช้ 29 พ.ค.2557

ผู้รับรอง

**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**  **ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด**

**เห็นชอบตามเสนอ** **เห็นชอบตามเสนอ**

………………………………………… ……………………………………………

(…………………………………………….) (…………………………………………..)

**ความเห็นของ CFO**  **ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ**

* **พิจารณาแล้วพัสดุที่ขอเป็น………………….**  **เห็นชอบในหลักการ**

**………………………………………………………..**

* **เห็นควรใช้งบประมาณจากเงิน……………**

**…………………………………………………………**

**ณ วันที่…….……………………….มียอดคงเหลือ**

**จำนวน…………………………..…บาท**

**…………………………………….**

**(………………………………………..)**