



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ๕๒๒๔๐

ที่ ลป..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ/จ้าง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ตามที่กลุ่มงาน.....มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง รายการดังนี้

๑..... จำนวน.....

๒..... จำนวน.....

(เหตุผลความจำเป็น) เพื่อ.....

โดยให้ดำเนินการตาม แผนการจัดหาพัสดุประจำปี นอกแผนการจัดหาพัสดุประจำปี

กลุ่มงาน ขอเบิกจ่ายจากงบประมาณ เงินงบประมาณ

เงินบำรุงโรงพยาบาลเมืองปาน เงินบริจาค งบค่าบริการทางการแพทย์ฯ (งบค่าเสื่อม)

คณะกรรมการกำหนดขอบเขตงาน/คุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑.(ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....

๒.(ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....

๓.(ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ จำนวน ๓ ราย ดังนี้

๑.(ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....

๒.(ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....

๓.(ชื่อ-สกุล).....ตำแหน่ง.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ

()

ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน

()

ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

- เห็นควร.....

.....

(นางภัทรพร ปิลาผล)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

...../...../.....

ผลการพิจารณา

(.....) อนุมัติ (.....) ไม่อนุมัติ

แจ้งกลุ่มงานบริหาร/งานพัสดุ ดำเนินการต่อไป

อื่นๆ

.....

(นายสิทธิกร สาริวิาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

...../...../.....