



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น กลุ่มงาน..... โทร.....

ที่ ขก ๐๐๓๒.XX / XXXX วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการจัดกิจกรรม.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ด้วยกลุ่มงาน.....

มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการ 1.จัดประชุม 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ 3.จัดอบรม รายละเอียดดังนี้

1.ชื่อเรื่อง/กิจกรรม..... ลำดับกิจกรรมของแผนงาน.....
2.แผนงาน..... 3.รหัสแผนงาน.....
4.แหล่งงบประมาณ <input type="checkbox"/> 1.งบดำเนินการ สป. <input type="checkbox"/> 2.งบ สป เบิกแทนกรม <input type="checkbox"/> 3. งบเงินบำรุง <input type="checkbox"/> 4. ม 44 <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆระบุ.....
5.ระยะเวลา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวม.....วัน เวลาเริ่ม เวลาสิ้นสุด.....
6.สถานที่.....
7.กลุ่มเป้าหมาย.....จำนวน.....คน
8.รายละเอียดงบประมาณ 8.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าใช้จ่ายต่อหน่วยบาท จำนวนกลุ่มเป้าหมาย.....คน จำนวน.....มื้อ จำนวน.....วัน งบประมาณ.....บาท 8.2 ค่าอาหารกลางวัน ค่าใช้จ่ายต่อหน่วยบาท จำนวนกลุ่มเป้าหมาย.....คน จำนวน.....มื้อ จำนวน.....วัน งบประมาณ.....บาท 8.3 ค่าสมมนาคุณวิทยากร วิทยากรราชการ จำนวน.....คน ค่าสมมนาคุณต่อชั่วโมง.....บาท จำนวน.....ชั่วโมง จำนวน.....วัน งบประมาณ.....บาท วิทยากรเอกชน จำนวน.....คน ค่าสมมนาคุณต่อชั่วโมง.....บาท จำนวน.....ชั่วโมง จำนวน.....วัน งบประมาณ.....บาท 8.4 ค่าใช้จ่ายอื่นๆระบุ 1.....งบประมาณ.....บาท 2.....งบประมาณ.....บาท รวมงบประมาณ.....ตัวอักษร.....
9.เอกสารแนบประกอบการอนุมัติ <input type="checkbox"/> 1.จัดประชุม 1.วาระการประชุม 2.แผนงานที่ได้รับอนุมัติแล้ว <input type="checkbox"/> 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ 1.กำหนดการประชุม 2.โครงการฯที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติแล้ว <input type="checkbox"/> 3.จัดอบรม 1.กำหนดการประชุม 2.โครงการฯที่ผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติแล้ว <input type="checkbox"/> 4. กรณีปรับกิจกรรม/งบประมาณ 1.เอกสารที่ผ่านการอนุมัติปรับกิจกรรม/งบประมาณ 2.วาระการประชุม/กำหนดการประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

ผู้ขออนุมัติจัดประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น กลุ่มงาน..... โทร.....

ที่ ขก ๐๐๓๒.XX / XXXX วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเลื่อนการจัดกิจกรรม.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ด้วยกลุ่มงาน.....

มีความประสงค์ขออนุมัติ เลื่อนการจัดกิจกรรม

- 1.จัดประชุม 2.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ 3.จัดอบรม

เนื่องจาก.....

รายละเอียดการเลื่อน ดังนี้

1.เลขที่หนังสือที่ขออนุมัติ ที่ ขก 0032.xx /xxxx ลงวันที่.....
2.ชื่อเรื่อง/กิจกรรม..... ลำดับกิจกรรมของแผนงาน.....
3.แผนงาน.....
4.รหัสแผนงาน.....
5.แหล่งงบประมาณ <input type="checkbox"/> 1.งบดำเนินการ สป. <input type="checkbox"/> 2.งบ สป เบิกแทนกรม <input type="checkbox"/> 3. งบเงินบำรุง <input type="checkbox"/> 4. ม 44 <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆระบุ.....
6.ระยะเวลา 6.1 เดิมช่วงเวลาที่ขอจัดกิจกรรม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวม.....วัน เวลาเริ่ม เวลาสิ้นสุด..... 6.2 ช่วงเวลาที่ขอจัดกิจกรรมใหม่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวม.....วัน เวลาเริ่ม เวลาสิ้นสุด.....
7.สถานที่ <input type="checkbox"/> 1.ไม่เปลี่ยนแปลง <input type="checkbox"/> 2.เปลี่ยนแปลง 7.1 สถานที่เดิม..... 7.2 สถานที่ใหม่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

ผู้ขออนุมัติเลื่อนการประชุม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น กลุ่มงาน..... โทร.....

ที่ ขก ๐๐๓๒.XX / XXXX วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติปรับกิจกรรม/งบประมาณ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ด้วยกลุ่มงาน.....

มีความประสงค์ขออนุมัติ ปรับ

1.กิจกรรม 2.งบประมาณ

เนื่องจาก.....
.....
.....

รายละเอียดการปรับกิจกรรม/งบประมาณ ดังนี้

1.แผนงาน..... รหัสแผนงาน.....
2. ชื่อเรื่อง (กิจกรรม/งบประมาณ) (เดิม)..... รายละเอียด
ชื่อเรื่อง(กิจกรรม/งบประมาณ) (ใหม่)..... รายละเอียด
4.แหล่งงบประมาณ <input type="checkbox"/> 1.งบดำเนินการ สป. <input type="checkbox"/> 2.งบ สป เบิกแทนกรม <input type="checkbox"/> 3. งบเงินบำรุง <input type="checkbox"/> 4. ม 44 <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆระบุ.....
4.เอกสารแนบประกอบการอนุมัติ <input type="checkbox"/> แผนงานที่ได้รับอนุมัติแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

ผู้ขออนุมัติปรับกิจกรรม