บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลปากท่อ โทร.....

ที่ .....**วันที่**.....

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ/จ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากท่อ (ผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน)

ด้วยข้าพเจ้า.....งาน.....กลุ่มงาน.....

มีความประสงค์ขอซื้อ/จ้าง.....ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	รวมจำนวนเงิน	เหตุผล

เพื่อ ( ) ทดแทนของเดิม วัสดุ ครุภัณฑ์ เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยตรงหรือไม่

( ) ขออนุมัติ (ไม่มีในแผนจัดซื้อ/จ้าง) ( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติซื้อ/จ้าง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการจัดทำแผนการรับจ่าย เงินบำรุง

( ) เห็นชอบ อนุมัติ ลำดับ.....ให้ดำเนินการตามระเบียบพัสดุต่อไป

( ) ไม่เห็นชอบ.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวปิยารัตน์ ทองย้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากท่อ