 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มภารกิจ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

**ที่** กพ**.**  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

ด้วยงาน.............................................กลุ่มงาน................................................กลุ่มภารกิจ............................

ต้องการ 🞏 จัดซื้อ 🞏 จัดจ้าง (ระบุชื่อรายการ) ..........................................................................................................

จำนวน ................................................................. รายการ รวมเป็นเงิน ..........................................................................บาท

เนื่องด้วยเหตุผลความจำเป็น ....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

โดยขอใช้ 🞏 เงินบำรุงโรงพยาบาลกำแพงเพชร 🞏 ในแผนฯ หมวด..................... 🞏 นอกแผนฯ หมวด......................

🞏 เงินอื่นๆ ระบุ .......................................................................................................................................

พร้อมกันนี้ ได้ส่งเอกสารประกอบการขอพิจารณาอนุมัติ ดังนี้

🞏 ใบแจ้งซ่อม (จากกลุ่มงานวิศวกรรมฯ) 🞏 คุณลักษณะเฉพาะของเครื่องมือ/ครุภัณฑ์ (Spec)

🞏 ใบเสนอราคา 🞏 BOQ 🞏 อื่นๆ ระบุ ...........................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.................................................

การตรวจสอบจากกลุ่มงานพัสดุ (.........................................................)

🞏 ในแผน.................................................................................. หัวหน้างาน/หน่วย/ฝ่าย..................................

🞏 นอกแผน..............................................................................

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

ลงชื่อ.........................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| หมวด | วงเงินที่นอกแผนแล้ว (บาท) |
| ครุภัณฑ์ราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 1หมื่นบาท |  |
| ครุภัณฑ์ราคาต่อหน่วยไม่เกิน 1หมื่นบาท |  |
| วัสดุทางการแพทย์ |  |
| วัสดุอื่นๆ |  |
| จ้างเหมาบริการ |  |
|  |  |

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มภารกิจ

…………………………………………………….

………………………………………………..……

……………………………………………………..

ลงชื่อ ………………………………………………………..

( )

หัวหน้ากลุ่มภารกิจ...............................

ความเห็นของประธานกรรมการการเงินการคลังฯ (CFO) ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาล

………………………………………………………………. 🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ

………………………………………………………………………… .………………………………………………………………………….

………………………………………………………………. ……………………………………………………………….

ลงชื่อ.............................................................. ลงชื่อ..............................................................

(นายสมเพ็ง โชคเฉลิมวงศ์) (นายสุรชัย แก้วหิรัญ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการเงินการคลังฯ (CFO) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

\*\*หมายเหตุ: หากผู้อำนวยการฯ ลงนามแล้ว ให้นำเอกสารมาส่งที่ห้องรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร เพื่อดำเนินการ

จัดซื้อ/จัดจ้าง ต่อไป