



1

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยแถลง จังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๕๓๐๑๐๖๗-๙


ที่ นม. ๐๐๓๒.๓๐๗/ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการอบรมการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลห้วยแถลง
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยแถลง

ด้วยกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ มีความประสงค์ ขออนุมัติดำเนินโครงการอบรมการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลห้วยแถลง ประจำปี ปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งได้รับอนุมัติแล้ว

เพื่อให้การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ สำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด จึงขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายต่างๆจากงบเงินบำรุง โรงพยาบาล จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารเรียนแนบ มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.......... ผู้ขออนุมัติ
(นายเกียรติศักดิ์ โลโธสง)
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ความเห็นกลุ่มงานประกันสุขภาพ
ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
ตรวจสอบแล้ว โครงการเป็นไปตาม
ยุทธศาสตร์ที่..... ตัวชี้วัดที่.....
 มีในแผน รพ. ไม่มีในแผน รพ.
 มีในแผน CUP ไม่มีในแผน CUP

ลงชื่อ..........
(นายเกียรติศักดิ์ โลโธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยแถลง
 อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(นางสาววิภา อุทยานินทร์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยแถลง