



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา โทร.0-4438-1032, 0-4438-1197

ที่ นม 0032.30...../..... วันที่

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อหรือจัดจ้าง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนไทย

ด้วย กลุ่มงาน/งาน.....มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติจัดซื้อหรือจ้าง เพื่อใช้งาน

(เหตุผลความจำเป็น).....

ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการที่ขอซื้อหรือจ้าง	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					

(ตัวอักษร).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่
(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายศิวภัทร โชคสุขสมสกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนไทย

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(นายสมเกียรติ สอดโคกสูง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนไทย