



บันทึกข้อความ

ลงรับ งานแผนยุทธศาสตร์

เลขที่รับ...../65.....

วันที่.....

ส่วนราชการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษกโทร 2101.

ที่ สธ 1104.08

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2565

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

ตามที่ งานแผนยุทธศาสตร์ ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2565

ภาควิชา/งาน ได้จัดส่งโครงการ

..... โดยโครงการดังกล่าวได้มีการดำเนินการดังนี้

อยู่ในแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2565 ลำดับที่ กิจกรรมที่.....
ชื่อกิจกรรม.....

ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2565

เนื่องจาก.....

มีการใช้งบประมาณ (ครั้งนี้)..... (ให้ระบุงบประมาณที่ขอใช้**) บาท งบอุดหนุน... งบรายได้

ไม่มีการใช้งบประมาณ

งบประมาณไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ

เนื่องจาก.....

มีการจัดสรรงบประมาณเฉลี่ยกับโครงการ

ขอจัดสรรงบประมาณเพิ่ม บาท (พร้อมแนบบันทึกชี้แจงเหตุผลความจำเป็น)

ตามบันทึกข้อความที่ สธ1104.08/..... ลงวันที่

ลงชื่อ ผู้ขออนุมัติโครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง.....

งานแผนยุทธศาสตร์

งบประมาณตามแผนปฏิบัติการ.....บาท

ใช้ไปแล้ว.....บาท

คงเหลือ.....บาท

ลงชื่อ.....

(นางสาวเบญจวรรณ พูนธนาวิวัฒน์กุล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการกลุ่มอำนวยการ

ลงชื่อ

(นางสาวศศิภัทร์ สวัสดิ์สุข)

ปฏิบัติงานด้านการเรียนการสอน (การศึกษาทั่วไป)



อนุมัติ



ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายพีระ ดีเลิศ)

วิทยากรปฏิบัติการ

หัวหน้างานแผนยุทธศาสตร์