

แบบฟอร์มขออนุมัติพิจารณาโครงการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อโครงการ.....

โครงการนี้อยู่ในแผนปฏิบัติการ ☐ เงินงบประมาณ ☐ เงินบำรุง ☐ อื่นๆ.....ประจำปีงบประมาณ.....

จำนวนงบประมาณทั้งสิ้น..... บาท (.....)

หน่วยงานที่ขออนุมัติ.....โทร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี

งานยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้พิจารณา
ตรวจสอบรายละเอียดโครงการแล้ว มีความสมบูรณ์
ถูกต้อง ครบถ้วน ขอให้กลุ่มงานการเงินฯตรวจสอบ
รายละเอียด ค่าใช้จ่ายงบประมาณโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(นางสุภลักษณ์ ทองมี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เรียน งานยุทธศาสตร์และแผนงานฯ

กลุ่มงานการเงินและบัญชี ได้พิจารณา
ตรวจสอบรายละเอียดค่าใช้จ่ายงบประมาณ
โครงการแล้ว มีความสมบูรณ์ ถูกต้อง ครบถ้วน

จึงเรียนเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการ
ต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาณี ด้วงเรือง)

หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอ่อนวิสัย อินชนะ)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวศันสนีย์ วาณิชเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้