



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กลุ่มงาน..... โทร.....
 ที่ สจ.ดอ..... วันที่.....
 เรื่อง ขออนุมัติใช้ค่าใช้สอยจำเป็นเร่งด่วน (นอกแผน).....

(๑) เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 ด้วย ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
 กลุ่มภารกิจ/ กลุ่มงาน..... มีความประสงค์ขออนุมัติใช้
 ค่าใช้สอยจำเป็นเร่งด่วน (นอกแผน) เรื่อง.....
 (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) งบประมาณ.....บาท มีเหตุผลความจำเป็น
 และมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

<p>(๒) เรียน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน () เห็นสมควรอนุมัติตามที่เสนอ..... () ขอให้ปรับแก้ไขเนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง วันที่.....</p>	<p>(๔) เรียน รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ () เห็นชอบ..... () ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง วันที่.....</p>
<p>(๓) เรียน กลุ่มงานการเงินและบัญชี () เห็นชอบ..... () ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง วันที่.....</p>	<p>(๕) เรียน ผู้อำนวยการฯ () อนุมัติ..... () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... (ลงชื่อ)..... วันที่.....</p>