

ที่ อด ………../………… โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ....

อำเภอ........ จังหวัดอุดรธานี ๔๑.........

ตุลาคม 2566

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ พ.ศ.2567

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ พ.ศ.2567 จำนวน ... ฉบับ

..........................................(ที่มาของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการเพิ่มเติม).............................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ดังนั้นเพื่อ ...................................... (วัตถุประสงค์ของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการเพิ่มเติม)

โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล...................................................จึงได้จัดแผนปฏิบัติราชการเพิ่มเติม โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล................................................. จำนวน................................บาท (ตัวอักษร บาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(………………............……………..)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ.................

งานแผนโรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ...

โทร ..............................................................