**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑

**ที่** สธ ๐๘๑๘ / **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติปรับรายละเอียดและงบประมาณโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

ตามหนังสือ............................................ที่ สธ....................................ลงวันที่............................. ได้อนุมัติโครงการ.........................................รวมงบประมาณทั้งสิ้น............................ (.................................) นั้น

กลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต ขออนุมัติปรับรายละเอียดและงบประมาณโครงการ ดังนี้

๑. ขอปรับ..................................................................................................................................

เนื่องจาก.....................................................................................................................................

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

๒. ขอปรับ..................................................................................................................................

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

เนื่องจาก.....................................................................................................................................

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

 (.................................................)

 ตำแหน่ง ...........................................................

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑

 เพื่อโปรดพิจารณา งานแผนงานฯ ได้ตรวจสอบ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย

ความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

 (นางสาวหทัยทิพย์ อินชนะ) (...........................................)

 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการสุขภาพจิต

 ¡ อนุมัติ

 ¡ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก...................................

 (นางสาวอัธยา ญาณหาร)

 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

 ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ/กิจกรรม** | **เป้าหมาย****(หน่วยนับ)** | **กลุ่มเป้าหมาย** | **ผลผลิต****(รายกิจกรรม)** | **งบประมาณ****(บาท)** | **หน่วยงานรับผิดชอบ** |
|  |  |  |  |  |  |