



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอนองหาน จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๒๒๖ ๑๑๓๕

ที่ อด ๐๐๓๓.๓ / วันที่

เรื่อง ขออนุมัติไปประชุม/อบรม/สัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน

ด้วย ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง .....

พร้อมด้วย.....

กลุ่มงาน..... ขออนุมัติเข้าประชุม/อบรม/สัมมนา

เรื่อง.....หน่วยงานผู้จัด .....

ระหว่างวันที่ .....ถึง วันที่.....สถานที่ .....

เหตุผลความจำเป็น .....

งบประมาณที่ใช้  งบโรงพยาบาลหนองหาน จำนวนเงิน..... บาท  ไม่ใช้งบประมาณ

งบอื่นๆ..... กรณีใช้งบรายบุคคล หน่วยงานมีงบคงเหลือ.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย

เห็นควรอนุมัติ  ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นหัวหน้างานทรัพยากรบุคคล

เห็นควรอนุมัติ  ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ .....

(นายศรายุทธ วุฒา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ตามแผน  นอกแผน

Service Plan  ความจำเป็นขององค์กร

ยุทธศาสตร์  ความต้องการรายบุคคล (ไม่ใช้งบประมาณ)

ความต้องการรายบุคคล (ใช้งบประมาณ)

งบรายหัว  งบถัวเฉลี่ย

ความเห็นคณะกรรมการ HRD

เห็นควรอนุมัติ  ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ .....

(นางสาวเรืองหทัย ปิณฑราช)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ประธานคณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ .....

(นางหทัย ธาตุทำเล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน