บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานนโยบายและแผน โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

# ที่ ชร0032.101.7/พิเศษ วันที่

เรื่อง ขอออกใบกำกับเอกสารการดำเนินการโครงการ

# เรียน หัวหน้ากลุ่มงานนโยบายและแผน

 ตามที่กลุ่มงาน/งาน.................................................. โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ได้จัดทำโครงการ........................................................................................................................**(Rที่...........)** ตามแผนปีงบประมาณ 2560ได้รับจัดสรรงบประมาณจาก

* เงินบำรุงโรงพยาบาลปี 2560 เป็นจำนวนเงิน........................................... บาท
* อื่นๆโปรดระบุ..............................................................................................บาท

(โปรดแนบสำเนาเอกสารการจัดสรรและการโอนเงิน)

 ในการนี้จึงขอออกใบกำกับเอกสารการดำเนินการโครงการ ...................................................กิจกรรม............................................................................................................................................................จัดวันที่..................................................ณ.......................................................................................................โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

 1.............................................................................เป็นเงิน.............................บาท

 2.............................................................................เป็นเงิน.............................บาท

 3.............................................................................เป็นเงิน.............................บาท

 4……………………………………………………………………….เป็นเงิน...........................บาท

 5……………………………………………………………………….เป็นเงิน...........................บาท

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น...........................บาท(.......................................................................................)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกใบกำกับเอกสารการดำเนินโครงการ

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

 เจ้าของโครงการ

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** กลุ่มงาน โรงพยาบาลเชียงรายฯ โทร.

# **ที่** **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดอบรม

# เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

 ตามที่กลุ่มงาน/งาน...................................................... โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ได้จัดทำโครงการ.................................................................................. ตามแผนปีงบประมาณ .......................งบประมาณจาก.................................................................................เป็นจำนวนเงิน.............................-บาท(.......................................................................) นั้น

 ในการนี้ จึงขออนุญาตจัดกิจกรรม...........................................................................................ในวันที่...............................................ณ..........................................................................................................โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

 ๑.............................................................................เป็นเงิน.............................บาท

 ๒.............................................................................เป็นเงิน.............................บาท

 ๓.............................................................................เป็นเงิน.............................บาท

 ๔……………………………………………………………………….เป็นเงิน...........................บาท

 ๕……………………………………………………………………….เป็นเงิน...........................บาท

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น...........................บาท(.......................................................................................)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

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

 เจ้าของโครงการ

 อนุมัติ

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

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

**ใบสำคัญรับเงิน**

**สำหรับวิทยากร**

 ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม……………………………………………………………………………………………………..

 โครงการ / หลักสูตร….......................................................................................……….

วันที่................เดือน.........................พ.ศ......................

 ข้าพเจ้า.......................................................................อยู่บ้านเลขที่...................................

ตำบล / แขวง...........................................อำเภอ/เขต...........................................จังหวัด................................

ได้รับเงินจาก...โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์............................................................ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
| ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน...................ชม.ๆละ.................บาท |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |

 จำนวนเงิน( )

 (ลงชื่อ)..............................................................ผู้รับเงิน

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

 (ลงชื่อ)..............................................................ผู้จ่ายเงิน

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

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลเชียงรายฯ

**ที่** ชร ๐๐๓๒.๑๐๑.๒ / พิเศษ **วันที่**

**เรื่อง** ขอรับรองและรายงานผู้เข้าร่วม อบรม/ประชุม/สัมมนา

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ตามที่กลุ่มงาน / งาน..........................................................................ได้จัดอบรม/ประชุม/สัมมนาโครงการ...................................................................................................................................................................วันที่.........................................................ณ...............................................เชิญผู้เข้าร่วมอบรม/ประชุม/สัมมนา จำนวน................คน กลุ่มงาน / งาน ได้จัดเตรียม อาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน...........................ที่

บัดนี้ การอบรม /ประชุม/สัมมนาโครงการ....................................................................................ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว มีผู้เข้าร่วมอบรม/ประชุม/สัมมนา จำนวน.............................คน และไม่สามารถเข้าร่วมอบรม/ประชุม/สัมมนา ได้จำนวน.........................คน เนื่องจาก........................................................................

เนื่องจากกลุ่มงาน/งานได้จัดเตรียม อาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่มตามจำนวนที่ตั้งไว้แล้ว จึงขอพิจารณาอนุมัติให้เบิกค่าอาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน.................คน เป็นจำนวนเงิน....................................บาท (.................................................................................)จากงบประมาณโครงการ..................................................ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

………………………………………..

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

 เจ้าของโครงการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

# ที่ ชร0032.101.2/พิเศษ วันที่ .................................................................

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงาน

# เรียน หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

 ด้วยกลุ่มงาน / ฝ่าย .................................................................................ได้จัดทำ โครงการเรื่อง..............................................................................................................................เมื่อวันที่.............................................................................. ณ...................................................บัดนี้ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอสรุปค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ดังนี้

 1.................................................................. จำนวนเงิน...............................บาท

 2.................................................................. จำนวนเงิน...............................บาท

 3.................................................................. จำนวนเงิน...............................บาท

 4.................................................................. จำนวนเงิน...............................บาท

 5.................................................................. จำนวนเงิน...............................บาท

 6.................................................................. จำนวนเงิน...............................บาท

รวม...........................ฉบับ จำนวนเงิน.......................................บาท (..........................................................................................)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 ................................................................เจ้าของโครงการ

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

งบประมาณรวม........................................ บาท

งบประมาณคงเหลือก่อนเบิก..................... บาท มอบงานจ่ายเงินดำเนินการเบิกจ่าย

เบิกจ่ายครั้งนี้............................................. บาท ..........................................

คงเหลือยกไป............................................. บาท

**โปรดส่งคืนกลุ่มงานนโยบายและแผน เมื่อสิ้นสุดโครงการ โทร 1770 , 2168**

**ตามเอกสารอ้างอิงเลขที่............./256...**

แบบสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ....................................................................................................... รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์

1.หน่วยงานที่รับผิดชอบ.............................................................................................................................................

2.ชื่อแผนงาน/กิจกรรม...............................................................................................................................................

3.วัตถุประสงค์หลักของแผนงาน/โครงการ/งาน/กิจกรรม

 3.1..........................................................................................................................................................................

 3.2..........................................................................................................................................................................

 3.3..........................................................................................................................................................................

4.วันที่ดำเนินการ........................................สถานที่จัดประชุม.....................................................................................

5.กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมจริง......................................................................................................................................

6.รูปแบบกิจกรรมที่จัด................................................................................................................................................

7.ค่าใช้จ่ายที่เสนอในแผน.................................บาท ค่าใช้จ่ายจริง................................................บาท

 ตัวชี้วัดในการติดตามผล

 7.1..........................................................................................................................................................................

 7.2..........................................................................................................................................................................

 7.3..........................................................................................................................................................................

8.ผลลัพธ์ที่ได้เปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งใจ

 ( ) สอดคล้องและครบถ้วนตามที่กำหนด

 ( ) สอดคล้องเป็นส่วนใหญ่ แต่ยังมีส่วนที่ไม่เป็นตามกำหนด คือ

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

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

 ( ) ไม่สามารถประเมินผลลัพธ์ได้ชัดเจน เนื่องจาก

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

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

9.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

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

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

10.แนวทางการขยายผล/ติดตามผลหลังกิจกรรม

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

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

11.ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

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

12.ผลประเมินตามตัวชี้วัด

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

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

 ลงชื่อ..............................................ผู้รับผิดชอบโครงการ

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

(หมายเหตุ แนบรูปภาพประกอบคำบรรยาย)