**บันทึกข้อความ**

**ตัวอย่าง**

**ส่วนราชการ** ( กลุ่มงาน ) .

**ที่** ยล 0032 **วันที่** .

**เรื่อง** รายงานขอซื้อ/ขอจ้าง .

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ด้วยกลุ่มงาน.....................................................มีความประสงค์อนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง.....................................................................เพื่อใช้..........................................................................................................ตามโครงการ/ตามแผน................................................จำนวน..................รายการ ภายในวงเงิน....................(......................................)โดยใช้งบประมาณ...................................................ทั้งนี้ต้องการใช้ภายในวันที่.....เดือน.....................พ.ศ. ............ ตามคุณลักษณะเพิ่มเติม ดังนี้

1. .............................................................. จำนวน........
2. .............................................................. จำนวน........

( ตามเอกสารแนบท้าย )

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ

1. ................................... ตำแหน่ง............................................... ประธานกรรมการ
2. ................................... ตำแหน่ง............................................... กรรมการ
3. ................................... ตำแหน่ง............................................... กรรมการ

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

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

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-ได้ตรวจสอบแล้วให้ใช้งบ กลุ่มงาน/งาน.......................................

Oเงินบำรุง Oเงินบัญชี 6 Oเงินบัญชี7(ครงการ..............) ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง.............................จำนวน............รายการ

Oเงินงบประมาณ Oเงินอื่นๆ............................................ จำนวน......................บาท(..........................................................)

-เพื่อโปรดพิจารณา -เพื่อโปรดพิจารณา

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

(หัวหน้างานการเงิน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา (เจ้าหน้าที่)

-เพื่อโปรดพิจารณา

ชื่อผู้พิมพ์............................................