 บันทึกข้อความ

###### ส่วนราชการ โรงพยาบาลมวกเหล็ก ต.มิตรภาพ อ.มวกเหล็ก จ.สระบุรี ๑๘๑๘๐

###### ที่ สบ ๐๐๓3.๓๐๑/ วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

ด้วยกลุ่มงาน/ทีม........................................ ได้ส่งโครงการ.................................. ในแผนเงินบำรุงโรงพยาบาล โดยใช้งบประมาณ ................. บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ................................ เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการจัดทำโครงการ จึงขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการ จากเดิมโครงการ................ เป็นโครงการ...................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการดังกล่าว ต่อไป

………………………………………………

(นาย/นาง )

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

(หัวหน้า, ประธานทีม, เลขาทีม.....)

อนุมัติ

(นางศิรดา ภูริวัฒนพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก