



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย โทร. ๐-๒๒๘๒-๘๔๔๔ ต่อ ๓๐๒

ที่ กท ๐๗๑๓.๙/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย

ด้วยศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย โดยกลุ่มงาน....การพยาบาลและการบริหารทั่วไป.... มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์.....เพื่อใช้..... จำนวน.....รายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	เหตุผลการจัดซื้อ		ซื้อครั้งสุดท้าย	
		ทดแทน	เพิ่มเติม	วันที่	ราคา/หน่วย

หมายเหตุ หากซื้อครุภัณฑ์ทดแทน โปรดระบุ ชื่อแทนเครื่องไหน เลขครุภัณฑ์ มีสภาพชำรุดอย่างไร ไม่คุ้มค่าซ่อม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(ลงชื่อ).....หัวหน้า

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายธวัช พจนพิศุทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) ต้น

ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย