



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร โทรศัพท์ ๐ ๗๗๕๙๑๐๒๘-๐ ๗๗๕๙๑๑๗๐

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑/ พิเศษ

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติ ซื้อ/จ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ด้วย .งาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน.....มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติ

ซื้อ / จ้าง.....

เพื่อ.....

ตามรายการดังนี้ (โปรดระบุลักษณะให้ชัดเจน เช่น สี-ขนาด-จำนวน ฯลฯ)

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

(นายอารัญ ศิธราชู)

หัวหน้าพัสดุ

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว