เลขที่เอกสาร...../.....

เอกสารหมายเลข 5

ขอปรับปรุง เปลี่ยนแปลง แผนงาน/โครงการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

กลุ่ม / งาน.....ขอปรับปรุงแผนการใช้เงิน

หมวด ☐ งบประมาณ ☐ เงินบำรุงฯ ☐ เงินอื่น ๆ

ชื่อโครงการ / กิจกรรมเดิม..... .....

กิจกรรม.....ระยะเวลาดำเนินงาน.....

ตามเป้าประสงค์ที่.....หน้า.....ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ.....

จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร.....บาท

☐ ขอสรุปผลการใช้เงินโครงการ ณ ปัจจุบันใช้เงินไปแล้ว.....บาท คงเหลือเงิน.....บาท และยังไม่สิ้นสุดโครงการโดยจะดำเนินงานต่อในไตรมาสที่.....และจะดำเนินการเสร็จสิ้นภายใน ว./ด./ป.....

☐ ขอเพิ่มแผนการใช้เงินโครงการ (ดังรายละเอียดแผนซึ่งได้แนบมาพร้อมนี้)

☐ ขอยกเลิกแผนการใช้เงินโครงการ / กิจกรรม.....

☐ ขอปรับเปลี่ยนโครงการ เป็นชื่อโครงการ (ใหม่).....

☐ ขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาดำเนินการ เป็น ว/ด/ป.....

☐ อื่น.....

....

ตามมติของคณะกรรมบริหารในการประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....วาระที่.....

เรียน ผู้อำนวยการ ฯ

.....

.....

ลงชื่อ.....

หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงาน

ว./.ด./ป.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำโครงการ / กิจกรรม

(.....)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการที่รับผิดชอบ

(.....)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มยุทธศาสตร์ฯ

(.....)

หมายเหตุ <u>เมื่อผู้อำนวยการอนุมัติแล้วงานยุทธศาสตร์ฯ นำเสนอคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณาเห็นชอบและประสานการปรับฐานข้อมูลในระบบ หลังจากนั้นจึงสำเนา ให้ผู้เกี่ยวข้องต่อไป</u>

ความเห็นของผู้อำนวยการ

( ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ฯ

ว./.ด./ป.....

ได้ปรับปรุงงบประมาณเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....หมวดการเงิน

ว./ด./ป.....