แผนการจัดซื้อ- จัดหา พัสดุ

1. ชื่อแผนงาน ..............................................................................................................................................................................................................................

2. หัวหน้าผู้รับผิดชอบโครงการ ...................................................................................................................................................................................................

3.ความสำคัญ หลักการและเหตุ...................................................................................................................................................................................................

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

4. วัตถุประสงค์ ..........................................................................................................................................................................................................................

5.งบประมาณ ...........................................................................................................................................................................................................................

6.รายละเอียดกิจกรรม

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | วัตถุประสงค์ | ชื่อโครงการ/กิจกรรม | เป้าหมาย/จำนวนคน | รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ | งบประมาณรวม(บาท) | ระยะเวลาเบิก-จ่าย | แหล่งงบประมาณ | ตัวชี้วัด ผลสำเร็จของโครงการ | ผู้รับผิดชอบโครงการ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ.......................................ผู้เสนอโครงการ

( )

ตำแหน่ง .............................................................

ลงชื่อ.......................................ผู้อนุมัติโครงการ

( )

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์.................

ลงชื่อ.......................................ผู้เห็นชอบโครงการ

( ว่างไว้ )

ตำแหน่ง ..............................................................