**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มงาน ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ .

**ที่** สธ ๐๘๑๘. / **วันที่**

**เรื่อง** ขอส่งสรปุผลการดำเนินงานตามแผน/โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ ผ่านหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาเครือข่าย

ตามที่กลุ่มงาน.......................................ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ........

.................................................................................................................................................................................... ซึ่งมีวัตถุประสงค์....................................................................................................................................................
โดยมีกลุ่มเป้าหมาย............................................................................................................................................... นั้น

 บัดนี้ การดำเนินโครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน
และสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(......................................)

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

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑

 เพื่อโปรดทราบ

 (นางสาวศิรินพร เกิดกุลรัตน์)

 หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาเครือข่าย

 ทราบ

 (นางกรรณิการ์ หนูสอน)

 ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑