**(แบบฟอร์มเขียนโครงการ)**

**โครงการ.....................................................................................**

 **ปีงบประมาณ ..................... 1.หลักการและเหตุผล**

**2.วัตถุประสงค์**

**3.เป้าหมาย**

**4.วิธีการดำเนินงาน**

**5.ระยะเวลาดำเนินงาน**

**6.สถานที่**

**7.งบประมาณ**

 **(งานการเงินของ รพ./สสอ./รพ.สต. ลงลายมือชื่อ และ วัน เดือน ปี ที่ได้ทำการตรวจสอบในส่วนของงบประมาณ)**

**8.การประเมินผล**

**9.ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

**10.ผู้เขียนโครงการ**

 **(............................................)**

 **ตำแหน่ง...................................................**

**11.ผู้เสนอโครงการ**

 **(...............................................)**

 **ตำแหน่ง...................................................**

**12.ผู้เห็นชอบโครงการ**

 **(..............................................)**

 **ตำแหน่ง..................................................**

**13.ผู้อนุมัติโครงการ**

 **(.........................................................)**

 **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร**

**หมายเหตุ โครงการ................................................................ใช้งบประมาณจาก.................................เป็นเงินจำนวน..................................... (.............ตัวอักษรระบุจำนวนเงิน...........)**

***“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”***