ชุมชน/ชมรม/หน่วยงาน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอขยายเวลาการดำเนินโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ตามที่ ชุมชน/ชมรม/หน่วยงาน.....ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนสุขภาพเทศบาลนครขอนแก่น เพื่อดำเนินโครงการ..... ประจำปีงบประมาณ ..... นั้น

เนื่องจากโครงการดังกล่าวไม่สามารถดำเนินการได้ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดเดิม คือเดือน..... พ.ศ. ..... เนื่องจาก .....

ดังนั้นจึงขอขยายเวลาในการดำเนินโครงการจนถึงเดือน.....พ.ศ..... เพื่อให้สำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง.....
เบอร์ติดต่อ.....

ขอแสดงความนับถือ

.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง.....
เบอร์ติดต่อ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ตามที่.....ได้รับงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินโครงการ.....ปีงบประมาณ..... ซึ่งมีกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดในเดือน.....พ.ศ..... เนื่องจาก..... จึงไม่สามารถดำเนินโครงการได้ จึงขอขยายระยะเวลาในการดำเนินโครงการจนถึงเดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายเดชาชัช สายเมธางกูร)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานสาธารณสุข