๑. ชื่อโครงการ: .....

๒. ความสำคัญ หลักการและเหตุผล.....

.....

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ.....

๔. เป้าหมายของโครงการ.....

๕. พื้นที่ดำเนินการ.....

๖ รายละเอียดกิจกรรมโครงการ

กิจกรรม /กระบวนงาน	กลุ่มเป้าหมาย		ผลผลิต		ระยะเวลา (ว ด ป)		งบประมาณ (ระบุรายละเอียดที่ใช้)
	ระบุกลุ่ม	จำนวน	ระบุผลผลิต	จำนวน	เริ่มต้น	สิ้นสุด	

รวมงบประมาณ ( )

๘. งบประมาณ

รวมงบประมาณทั้งโครงการ บาท ( )

๙. ลงนาม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

( )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ.สต...../หัวหน้ากลุ่ม.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ...../สาธารณสุขอำเภอ.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายไพรัตน์ สงคราม)

ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายพีระ อารีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

หมายเหตุ ส่วนลงนามเสนอ เห็นชอบ และอนุมัติ โครงการ ต้องอยู่ในหน้าที่มีรายละเอียดงบประมาณ