แบบฟอร์ม 1

**แบบคำของบประมาณในการพัฒนา หรือแก้ไขปัญหาสาธารณสุข รายโครงการ จังหวัดปทุมธานี ปีงบประมาณ ๒๕63**

กลุ่มงาน..............................................................................

ชื่อโครงการ…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **กลุ่มเป้าหมาย** | | **งบประมาณ** | | **ระยะเวลาดำเนินการ** | **ระเบียบอ้างอิง** |
| **หน่วยงาน** | **จำนวนคน** | **รายละเอียด** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | | | |  |  |  |