

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางนภาพรรณ ศรีลมูล)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายไกรวัฒน์ ธรรมเพชร)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเขาเจ็ยก
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

นายประเสริฐ จันทร์แดง

(.....)
ปลัดเทศบาล

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายพงศ์ศักดิ์ แสงสว่าง)

(.....)
นิติกรปฏิบัติการ

กรรมการ