



กลุ่มงานบริหารงานบุคคล
เลขรับที่ 1043
วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
เลขรับที่ ๑๑๐๔
วันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๖
เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย โทร/โทรสาร ๐ ๕๕๖๑ ๑๑๒๔

ที่ สท. ๐๑๓๓/๗๗๓๗

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนเงินงบประมาณ ตามแนวทางจัดสรรงบค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้จัดสรรงบสนับสนุนค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ (สามแสนบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จึงขออนุมัติแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อพิจารณาอนุมัติตั้งรายละเอียด ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสรุทธิ เอี่ยมนุ้ย)
สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย
เลขรับที่ ๒๐๕๖ / ๗๖
วันที่ ๕ มี.ค. ๖๖
เวลา.....



สท ๐๐๓๓.๐๐๒ / ๓๕๗/๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.สุโขทัย ๖๕๐๐๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณที่อนุมัติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย ได้จัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณตามแนวทางจัดสรรงบประมาณค่าบริการเหมาจ่ายรายหัว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อเสนอขออนุมัติ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ขอส่งแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณที่อนุมัติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล ลือชวงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

รายนามสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย

เพื่อไปตรวจราชการ

เห็นควรพิจารณาสั่งการ

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

เห็นควรประชาสัมพันธ์

เพื่อไปตกลงนาม.....

วิธีอื่น.....

นางขวัญใจ ลือเฮง,

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทงป

- ขอขมผู้รับผิดชอบดำเนินการ

ทงป = รับผิดชอบ ส่งไป

(นายสรวิศ เอี่ยมน่วย)

สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๗๕ ต่อ ๓๐๒

โทรสาร. ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๕๔

ผู้ประสานงาน นางสาวศุภรดา กาญจนโสภณ โทร ๐๘ ๓๕๗๖ ๑๕๐๗