



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร โทร ๐๕๖ ๖๔๑ ๑๓๓

ที่ พจ ๐๘๓๓/๑๔๗

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

ด้วย ข้าพเจ้า ได้ดำเนินการ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและอสม.อำเภอทับคล้อ รหัสโครงการ ตาม MIS ๐๘-๒-๐๕-๐๙-๒๗๓ ได้รับจัดสรรงบประมาณ ๑๑๘,๗๐๐ บาท และจะดำเนินการจัดกิจกรรมที่ ๑ ประชุมชี้แจงการประกวด อสม.ดีเด่น อำเภอทับคล้อ ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๐-๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ และใช้งบประมาณ ๔๘,๐๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

๑. ดำเนินการจัดกิจกรรมประชุมชี้แจงการประกวดอสม.ดีเด่น ปี ๒๕๖๗
๒. เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(นายยุทธกรณ์ จ้อยสุดใจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ

- อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายระเนตร เอื้อเฟื้อพันธุ์)

สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหาร โรงพยาบาลทับคล้อ

ที่ พจ 0033.208/ 12

วันที่ 16 มกราคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับคล้อ

ด้วย ข้าพเจ้า.....นายยุทธกรณ์ จ้อยสุดใจ.....ผู้รับผิดชอบ

(/) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.อำเภอทับคล้อ ปีงบประมาณ 2567

รหัสโครงการตาม MIS.....08-2-05-09-273.....งบประมาณทั้งหมดที่ได้รับอนุมัติ.....118,700.....บาท

ในครั้งนี้จะดำเนินกิจกรรมที่.....1..... งบประมาณในกิจกรรม.....48,000.....บาทโดยการ

(✓) ประชุมชี้แจงสรุปผลการประกวด อสม. ดีเด่นระดับอำเภอ 14 สาขา ปี 2567

() อบรมเรื่อง.....

ในวันที่...20-21 กุมภาพันธ์ 2567...ณ สถานที่...ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ.....

ขออนุมัติใช้เงินจำนวน.....48,000.....บาท(...สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน...)รายการดังนี้

1 อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน...100...คนๆละ...30...บาท...2...ครั้ง เป็นเงิน...6,000...บาท

2 ค่าวัสดุ(โล่รางวัล) จำนวน...14...สาขาๆละ...1,000...บาท เป็นเงิน...14,000...บาท

3 อื่น ๆ(ระบุ)ค่าเงินรางวัล...14...รางวัลๆละ...2,000...บาท เป็นเงิน...28,000...บาท

รวมทั้งสิ้น...48,000...บาท

เมื่อใช้ครั้งนี้แล้วโครงการจะเหลือเงินอีก.....บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์

ตรวจสอบแล้วแผนงาน/โครงการถูกต้อง เห็นชอบตามเสนอ



(นางสาวชญาดา อ่อนพุ่ม)

ความเห็นของงานการเงิน/กลุ่มงานบริหาร

เห็นควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

เงินบำรุงโรงพยาบาลทับคล้อ

(นางสมถวิล บุญคัพย์)

ลงชื่อ.....

(นางยุพิน สุวรรณตันทุลา)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร



(...นายยุทธกรณ์ จ้อยสุดใจ...)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลทับคล้อ

อนุมัติให้ดำเนินการได้



(นางสาวปัทมา สายสุจริต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับคล้อ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหาร โรงพยาบาลทับคล้อ

ที่ พจ 0033.208/ 13

วันที่ 16 มกราคม 2567

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับคล้อ

ด้วยข้าพเจ้า.....นายยุทธกรณ์ จ้อยสุดใจ.....มีความประสงค์ขออนุมัติ
จัดประชุมชี้แจงสรุปผลการประกวด อสม. ดีเด่นระดับอำเภอ 14 สาขา ปี 2567.....

กรณีตามแผนงาน/โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.อำเภอทับคล้อ ปีงบประมาณ 2567
แหล่งงบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลทับคล้อ รหัสงบประมาณตาม MIS08-2-05-09-273.....

กรณีอยู่นอกแผน

ในวันที่...20-21 กุมภาพันธ์ 2567...เวลา...08.30...น.ถึง...16.30...น.รวม.....2.....วัน

และในการจัดประชุมครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม ดังนี้

1 อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน...100...คนๆละ...30...บาท 2 ครั้ง เป็นเงิน...6,000...บาท

2 อื่น ๆ(ระบุ).....

รวม.....1.....รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น...6,000...บาท(...หกพันบาทถ้วน...)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์

ตรวจสอบแล้วแผนงาน/โครงการถูกต้อง เห็นชอบตามเสนอ



(นางสาวชญาดา อ่อนพุ่ม)

ความเห็นของงานการเงิน/กลุ่มงานบริหาร

เห็นควรอนุมัติให้ใช้เงินจาก

เงินบำรุงโรงพยาบาลทับคล้อ

(นางสมถวิล บุญศัพย์)

ลงชื่อ.....

(นางยุพิน สุวรรณตันทุลา)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร

(...นายยุทธกรณ์ จ้อยสุดใจ...)

ผู้ขออนุมัติจัดอบรม

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลทับคล้อ

อนุมัติให้ดำเนินการได้



(นางสาวปัทมา สายสุจริต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับคล้อ