



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี 34140

ที่ อบ 0032.001.14/ 3122

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการ.....ส่งเสริมสุขภาพอนามัย ใส่ใจดูแลแม่เด็ก.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ


ด้วยข้าพเจ้า...นางศิริลักษณ์ พลสมัคร.. ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ...โรงพยาบาลม่วงสามสิบ จะดำเนินการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัย ใส่ใจดูแลแม่เด็ก ตามแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2564

ในการนี้ ข้าพเจ้า จึงขออนุมัติดำเนินการโครงการดังกล่าว ในระหว่างวันที่ 24 มีนาคม 2564 ถึงวันที่...24 มีนาคม 2564..... ณ...ศาลาประชาคมหมู่บ้านตำแย...โดย (✓) ใช้งบประมาณ () ไม่ใช้เงินงบประมาณ (✓) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลม่วงสามสิบ ซึ่งมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการฯ ดังนี้

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (200 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน) จำนวนเงิน ..10,000... บาท
2. ค่าอาหารกลางวัน (200 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน) จำนวนเงิน ...10,000.....บาท


รวมเป็นเงินทั้งสิ้น....20,000.....บาท (.....สองหมื่นบาทถ้วน.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางศิริลักษณ์ พลสมัคร.)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ..

ผู้รับผิดชอบโครงการฯ


(...นางศิริลักษณ์ พลสมัคร.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ..

ผู้ขออนุมัติดำเนินโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

- งานแผนงานและยุทธศาสตร์ ตรวจสอบโครงการ/กิจกรรม ดังกล่าวข้างต้นแล้ว
- (✓) อยู่ภายใต้แผนงบประมาณประจำปี 2564
- (✓) เป็นไปตามแผนการใช้จ่ายเงิน จำนวน..... บาท ขอใช้.....บาท คงเหลือ.....บาท
- (✓) เห็นควนพิจารณาอนุมัติ

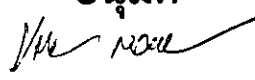

(นายจีระพงษ์ สองศรี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

อนุมัติ


(นายประจักษ์ สีลาชาติ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลม่วงสามสิบ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงาน โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลม่วงสามสิบ อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : หลักฐานการการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

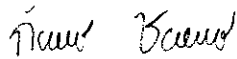
โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยใส่ใจดูแลแม่เด็ก ประจำปี ๒๕๖๔

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง





(นางกัลยา ชลกาญจน์)

(นายประจักษ์ สีลาชาติ)

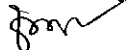
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลม่วงสามสิบ

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางชวิศา ไชยรักษ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓