บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงนาราง โทร. ๐๘๘๒๗๘๓๗๖๖
ที่ พจ ๑๐๓๒ / ๔๓๘ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ และดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงนาราง มีความประสงค์ที่จะจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปี ๒๕๖๔ เพื่อสนับสนุนการจัดทำแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยในอำเภอมีแผนงานที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาความต้องการของประชาชนและสอดคล้องกับแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ รหัสโครงการ.๑๐-๑-๐๖-๐๗-๒๑๕...จำนวนงบประมาณ ๓๐,๘๐๐บาท จากแหล่งงบประมาณ รพ.บึงนาราง (UC) ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

๑.ค่าตอบแทน(ระบุ)......วิทยากร ๑ ท่านx ๔ ชม.x ๖๐๐ บาท จำนวน ๒,๔๐๐ .บาท
๒.ค่าใช้สอย(ระบุ)...ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕,๒๐๐ บาท
ค่าพาหนะผู้เข้ารับการอบรม ....จำนวน ๑,๕๐๐ บาท
ค่าที่พัก. จำนวน ๑๖คน x ๔๕๐บาทx ๑ วัน.........จำนวน ๗,๒๐๐ บาท
๓.ค่าวัสดุ(ระบุ)...- น้ำมันเชื้อเพลิงรถราชการ ๒ คัน ....จำนวน ...๑,๐๐๐ ....บาท
- วัสดุในการอบรม ....จำนวน ...๓,๕๐๐ ....บาท

๔.อื่น ๆ (ระบุ)..จำนวน.........-.................บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๘๐๐ บาท (สามหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจักได้ดำเนินการต่อไป

เรียน นพ.สสจ.พิจิตร
- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
เพื่อโปรดลงนาม

.... ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางกานต์ศิรัส เชื้อวีระชน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน...พัฒนาคุณภาพฯ
เห็นชอบตามเสนอ
....
(.......(นางมยุรี เพ็ชรทอง)..............)
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน
เห็นชอบตามเสนอ
....
(นายประเสริฐ อินอ้าย)
สาธารณสุขอำเภอบึงนาราง

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร
ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ
งบ......................จำนวน...........๓๐,๘๐๐..............บาท
สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น
(..........................) (.นายวัชรินทร์...เวชวีริยกุล......)
หัวหน้างานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
เห็นชอบตามเสนอ
....
(นางสาวมานิสา เจริญทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ตรวจสอบแล้ว
เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๔
(นางวัจนา เวศริชัย)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุมัติ
....
(นายกมล กิญญาประสิทธิ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สำเนาถูกต้อง