



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่वंงก์ จ.นครสวรรค์ ๖๐๑๕๐

ที่ นว ๑๓๓๓.๐๑/-

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่वंงก์

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่वंงก์ ได้ดำเนินการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยเสนอโครงการประชุมวางแผนป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานศึกษา อำเภอแม่वंงก์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตามภารกิจบรรลุตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน จึงขออนุมัติโครงการ และดำเนินงานตามโครงการ โดยเริ่มตั้งแต่ การแจ้งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม การวิเคราะห์ข้อมูล ปัญหา แผนงาน โครงการ การดำเนินงาน การสรุปติดตามและการประเมินผลโครงการในการดำเนินงานตามภารกิจ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ และโปรดพิจารณาอนุญาตให้เผยแพร่ผลการดำเนินงานผ่านทางเว็บไซต์หน่วยงาน และช่องทางสื่อสารอื่นๆ ต่อไป

(นายธรรมรัตน์ จันทรานุสรณ์)

นักสาธารณสุข

ทราบ/เห็นชอบ

(นายวิษณุ มากบุญ)

สาธารณสุขอำเภอแม่वंงก์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่วงก์ อำเภอแม่วงก์ จังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐๕๖-๒๓๘๐๔๓

ที่ นว ๑๓๓๓.๐๑/ ๗/๗๖

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจัด(✓) ประชุม () อบรม () สัมมนา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่วงก์ อำเภอแม่วงก์ จังหวัดนครสวรรค์ ได้รับอนุมัติแผนปฏิบัติการ โครงการประชุมวางแผนป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานศึกษาอำเภอแม่วงก์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขึ้นเพื่อพัฒนารูปแบบมาตรการ และแนวทางดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานศึกษา กระตุ้นให้นักเรียนตระหนักถึงสภาพปัญหาของโรคไข้เลือดออก เกิดความรับผิดชอบต่อปัญหาที่เกิดขึ้นในโรงเรียนของตนเอง นำไปสู่ความร่วมมือในการดูแลป้องกัน ไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนต่อไป จึงได้กำหนดจัดประชุมในวันที่ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓๔ คน

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่วงก์ อำเภอแม่วงก์ จังหวัดนครสวรรค์ ได้กำหนดให้มีการ (✓) ประชุม () อบรม () สัมมนา โครงการดังกล่าว ในวันที่ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่วงก์ จังหวัดนครสวรรค์ โดยขอเบิกจ่ายตามรายการ ดังนี้

(✓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เป็นเงิน ๑,๐๒๐ บาท

รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๒๐ บาท (หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายดังกล่าวถ้าจ่ายกันได้ไม่เกินวงเงินตามโครงการจากงบเงินบำรุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ (ยอดที่ได้รับการสนับสนุนเป็นเงิน จำนวน ๑,๐๒๐ บาท (หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน))

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

๑. ดำเนินการ (✓) ประชุม () อบรม () สัมมนา ตามโครงการประชุมวางแผนป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในสถานศึกษาอำเภอแม่วงก์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันและสถานที่ดังกล่าว

๒. ค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดข้างต้น ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(นายวิษณุ มากบุญ)

สาธารณสุขอำเภอแม่วงก์

ลงชื่อ.....

(นายประวิทย์ สายคุณากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วงก์

(✓) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ

(นายจักรวาล จุฑาสงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์