



EBI.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ สภ ๐๐๓๒.

เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯ

วันที่ ๓๐ ๖๗๘๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ด้วยฝ่าย/กลุ่มงาน บริษัท จำกัด จังหวัดเชียงใหม่ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ได้จัดทำโครงการฯ ขึ้น ตามที่ได้เสนอมา ให้กับคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ในวันที่ ๑๕ ก.พ. - ๔ มี.ค. ๖๓ ณ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ซึ่งโครงการนี้บรรจุอยู่ใน

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๓ อื่น ๆ ระบุ

โดยขอสนับสนุนงบประมาณดำเนินการจากเงิน งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

งบประมาณอื่น ๆ ระบุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....) ลงวันที่

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ผู้ตรวจสอบรายละเอียดโครงการ

(.....) ลงวันที่

ตำแหน่ง พนักงานชัชชาติ หัวหน้ากลุ่มงาน

หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย

ได้ตรวจสอบเกี่ยวกับเงินงบประมาณ ที่ใช้ในการดำเนินโครงการนี้แล้ว เพื่อเห็นสมควรอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย

วันที่ได้รับ ๖๓

(.....) ลงวันที่

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงาน

หัวหน้างานการเงินและบัญชี

(นางอุษาภาดา จั่งยะทธิ์)

เจ้าหน้าที่งานพัสดุชำนาญงาน รักษาการในสำนักงาน

นักวิเทศสัมภានที่ปรึกษาทางการ

อนุมัติโครงการ เมื่อนุมัติโครงการ

(นายกุ้ยศักดิ์ กุ้ยเกียรติกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง



บันทึกข้อความ

๑๗๘๖๔ บันทึกข้อความที่ได้รับจากผู้มาขอรับ	๙๙๕๔
วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	๐๒๖
๑๗๘๖๔	

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง อําเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ที่ สภ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๖๒
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์ลงนามในโครงการฯ

งานควบคุมโรคติดต่อ
เลขที่ ๑๔๗
วันที่ ๑๕ กพ. ๒๕๖๓
เวลา ๙.๐๐ น.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลท่าโรงช้าง จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการตอบบทเรียนโครงการชุมชนท่าโรงช้างน่าอยู่ ร่วมกับศูนย์สุขภาพ ปราศจากโรคเมืองท่าภาคใต้ เพื่อส่งเสริมสุขภาพและสร้างการมีส่วนร่วมของเด็กปฐมวัย ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน บริษัทเอกชน และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ของทุกภาคส่วน ได้ทราบถึงความสำคัญของสุขภาพอนามัย และรู้จักการดูแลสุขภาพร่างกายได้ด้วยตนเอง และเป็นแนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ระยะดำเนินการเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบด้วยแล้วขอได้โปรดลงนามในโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมบันทึกข้อความฉบับนี้

(นายกุ้งก้าว ภูเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง^๑
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ผู้รับ ผู้ลงนาม

ผู้รับ ผู้ลงนาม
นายกุ้งก้าว ภูเกียรติกุล
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง
ผู้รับ ผู้ลงนาม
นางสาวอรุณรัตน์ คงทรัพย์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง
ผู้รับ ผู้ลงนาม
นางสาวอรุณรัตน์ คงทรัพย์ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง)

ผู้รับ ผู้ลงนาม

(นายมนู ศุภลักษณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

(นายสุรุณต์ คงทรัพย์)

ผู้หาน้งงานควบคุมโรคติดต่อ^๑
ก. กน. ๒๖๓