

ใบกำกับงบประมาณ

วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา

ขอเบิกเงินงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

หมวดค่าตอบแทนใช้สอยวัสดุ (รหัส 300)

- | | | | |
|----------------------------------|---|-----------------------|---------------|
| <input type="radio"/> | ค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ | <input type="radio"/> | ค่ากระแสไฟฟ้า |
| <input type="radio"/> | ค่าเช่าบ้าน | <input type="radio"/> | ค่าน้ำประปา |
| <input checked="" type="radio"/> | อื่นๆโครงการโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน | <input type="radio"/> | ค่าโทรศัพท์ |
| | | <input type="radio"/> | ค่าไปรษณีย์ |

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อ.เสีตา

จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2564

ค่าใช้จ่าย (รหัส 400)

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
- ค่าใช้จ่ายในการอบรม
- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์
- ค่าจ้างทำของ
- ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด
- อื่น ๆ ระบุด้วย....

หมวดเงินอุดหนุน (รหัส 800)

- ค่าเวชภัณฑ์
- ค่าเวชภัณฑ์มีโซยา
- ค่าอาหารทำการนอกเวลา
- อื่น ๆ

ค่าวัสดุ (รหัส 500)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> ค่าเวชภัณฑ์ | <input type="radio"/> ค่าวัสดุเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ |
| <input type="radio"/> ค่าเวชภัณฑ์มีโซยา | <input type="radio"/> ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น |
| <input type="radio"/> ค่าวัสดุสำนักงาน | <input type="radio"/> ค่าวัสดุยานพาหนะ |
| <input type="radio"/> ค่าวัสดุงานบ้าน | <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุด้วย..... |

ได้รับงบประมาณทั้งสิ้น.....บาท เบิกไปแล้วเป็นเงิน.....บาท

เบิกครั้งนี้ใบสำคัญ.....1.....ฉบับ เป็นเงิน...10,000.....บาท งบประมาณคงเหลือ.....บาท

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

ผู้มีอำนาจอนุมัติ

ผู้รับรอง

(นายไชยรัตน์ เอกอุ่น)

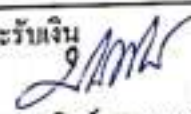

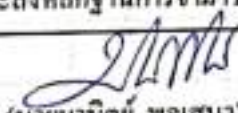
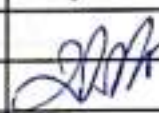
หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าฝ่าย

ได้ลงบัญชีตัดยอดงบประมาณแล้ว

แบบ 350

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย		ที่หน่วยงานย่อย 8 /2564		ส่วนราชการผู้เบิก		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา		2564		สสจ.นม		ที่ภูิกา /2564	
อำเภอ สีดา		หมวดรายจ่าย		อำเภอ เมือง		วันเดือนปี ที่รับใบเบิก	
จังหวัด นครราชสีมา		ค่าใช้จ่าย (300)		จังหวัด นครราชสีมา			
จำนวนเงินที่ขอเบิก				10,000.00		จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท 10,000.00	
เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้	มีคูปอง <input type="checkbox"/>	บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/>	เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้	มีคูปอง <input type="checkbox"/>	บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/>
	2. ค่าปรับ				2. ค่าปรับ		
	3. กบข./กสจ./ปคส.				3. กบข./กสจ./ปคส.		
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท				10,000.00		จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท 10,000.00	
ชื่อผู้รับมอบเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			
นายมานิตย์ พลเสนา				(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)			
ลายมือชื่อผู้รับมอบเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
 (นายมานิตย์ พลเสนา)							
ลายมือชื่อผู้เบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
 (นายไชยรัตน์ เอกอุ้น)							
คำสั่ง สสจ.นครราชสีมา		วันที่ 5 พฤษภาคม 2564		คำสั่ง นพ.สสจ.นม		วันที่ 5 พฤษภาคม 2564	
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)							
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก ส่วนกลาง ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันรับเงิน ส่วนภูมิภาค ภายใน 30 วัน							
ลายมือชื่อผู้รับเงิน				วันที่ 5 พฤษภาคม 2564			
 (นายมานิตย์ พลเสนา)							
รายการส่งเงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือเบค เศษ	ลายมือชื่อ ผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่
		เงินสดและหรือใบสำคัญจ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
1		ใบสำคัญจ่าย 1 ฉบับ	10,000.00				
2							
3							

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักฐานขอเบิก

ที่	ประเภทหลักฐานการขอเบิก	จำนวนฉบับ	จำนวนเงินขอเบิก	
	ขอเบิกเงินงบประมาณ			
1	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)	1 ฉบับ	10,000	
	อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ 2564			
	รหัสงบประมาณ 2100233095000000 รหัสกิจกรรม P2936 แหล่งเงิน 6411200			
	รวม	1 ฉบับ	10,000	0

ที่ นม ๓๑๓๒/ ๑๔๑



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
๓๐๔๓๐

๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งหลักฐานเพื่อเบิกเงินโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ได้อนุมัติให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา ดำเนินกิจกรรมตามโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม P๒๔๓๖ แหล่งเงิน ๖๔๑๑๒๐๐ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหลักฐานเพื่อเบิกเงินเป็นจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. หนังสือเชิญประชุมตามโครงการ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. สำเนาหนังสือขออนุญาตจัดประชุม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมตามโครงการ | จำนวน ๒ ชุด |
| ๔. ใบสำคัญรับเงินค่าอาหาร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมประชุมตามโครงการ | จำนวน ๒ ชุด |
| ๖. เอกสารการจัดซื้อวัสดุอบรมตามโครงการ | จำนวน ๑ ชุด |

จึงเรียนเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยวัฒน์ เอกอุ่น)
สาธารณสุขอำเภอสีดา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา

โทร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

โทรสาร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

ที่ นม ๓๑๓๒/๑๒๖



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
๓๐๔๓๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา จะจัดประชุมตามโครงการ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
ปี ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอสีดา

ในกรณีนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จึงขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ และเครือข่ายสุขภาพในความรับผิดชอบของท่าน เข้าร่วมประชุม เพื่อทบทวนบทบาทหน้าที่
คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และประเด็นการพัฒนา ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น และส่ง
แบบตอบรับ มาที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยวัฒน์ เอกอุ่น)

เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา
ปฏิบัติราชการแทนประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา

โทร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

โทรสาร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

ที่ นม ๓๓๓๒/ ๑๒๗



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
๓๐๔๓๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา จะจัดประชุมตามโครงการ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
ปี ๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอสีดา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จึงขอเชิญคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ และเครือข่ายสุขภาพในความรับผิดชอบของท่าน เข้าร่วมประชุม เพื่อสรุปประเด็นการพัฒนา และ
แนวทางการขับเคลื่อน ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น และส่งแบบตอบรับ มาที่สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอสีดาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยรัตน์ เอกอุ้น)

เลขานุการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา
ปฏิบัติราชการแทนประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา

โทร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

โทรสาร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐาน
และระบบสุขภาพปฐมภูมิ

เลขที่รับ: ๑๑๐

วันที่: ๑๓ ๑๒ ๖๔

เวลา:



ที่ นม ๓๓๓๒/๕๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
๓๐๔๓๐

๖๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดการประชุม
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาได้อนุมัติให้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา
ดำเนินโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัด
นครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จึงขออนุมัติจัดการประชุมตามโครงการฯ ในวันที่
๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ และในวันที่ ๓๔ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยรัตน์ เอกอุ้น)
สาธารณสุขอำเภอสีดา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

- เพื่อโปรดทราบและ

- พิจารณาอนุมัติ
- พิจารณาลงนาม
- พิจารณาประชาสัมพันธ์
-

๑๓ ๑๒ ๖๔
Gamm Sa

สำนักงาน
LMB
(Anantaram)

อนุมัติ

(Signature)

(นายสุเชษฐ์ ศศิวิมลภัก)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ผู้ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานบริหารบริหารทั่วไป
โทร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕
โทรสาร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

๒๔ กพ ๒๕๖๔

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย พ.บ. นครินทร์ ๘.๕ ต.โพธิ์นา

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเสีตา

ตามที่อำเภอเสีตา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเสีตา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า พ.บ. นครินทร์ ๘.๕ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



พ.บ. นครินทร์ ๘.๕ มิ.ย. ๒๕๖๔

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ผ.บ.บ้านสีดา ม.๑๓.ส.๓

วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า น.ส.ฉัตรชัย ไชยเดช พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ฉัตรชัย
(นางสาว ฉัตรชัย ไชยเดช)

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ชมรม สส. อ. สก

วันที่ 90 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า เนลอรก สิงลา พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ
f - A
เนลอรก สิงลา

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ที่ทำการ ผ.อ. ๒๒๔ ต.โพธิ์ทอง

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นาย สิริพงษ์ สิริพงษ์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

นาย สิริพงษ์ สิริพงษ์

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อสม. ๒๖ ต. สามมัญ

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๕.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นพ.ดร. วิมล พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๓.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(สุวิมล จิตนอก)
อสม. ๒.๖ ต. สามมัญ

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อ.ร.ร. ม. ๒๓. สยามวิทย์

วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ภก.อรรค์ ฤทธิเดช พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

สมุห

(ภก.อรรค์ ฤทธิเดช)

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อสม. ม.ร ๓.๖๓๓

วันที่ ๑๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า จิตติ ธรรมนุญ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

จิตติ ธรรมนุญ

(จิตติ ธรรมนุญ)

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย..... ปงอาน ธรรม ๐๖. ๓. สิบหนึ่ง

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า วิมลพร สิงห์ทอง พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(วิมลพร สิงห์ทอง)

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อ.จ. ม. 5 ท. สามร้อย

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า เชษฐา ศิริจันทร์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เชษฐา ศิริจันทร์

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อบต.หนองทอกใหญ่ อ.รัต

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า (ศิริศ พงษ์กุล) พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นางจรัสศรี พงษ์กุล)

นายก อบต.หนองทอกใหญ่

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย พร.บ. ม. ๖ ต. ลี้ดง อ. ลี้ดง

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นายอัครเดช นนทสิทธิ์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

นายอัครเดช นนทสิทธิ์
(อัครเดช)

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ๗๗. สัตก ๗.๖๓

วันที่ ๑๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๘.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า น.ส.ทิพย์พร ปรอด พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(น.ส.ทิพย์พร ปรอด)

ผอ. กวามาศาธารณสุข

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ส.บ. ย. ๖ ต.นตาเทตปูน

วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๔
เวลา ๘.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นางกมลณี เกตุมั่งศรี พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

กมลณี
(นางกมลณี เกตุมั่งศรี)

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ประชาชนสัมพันธ์ อสม.จ.หนองคายในขุ

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เขียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๙.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า สุวิภาวดี พลสมบูรณ์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นางสุวิภาวดี พลสมบูรณ์)

ประธาน อสม.จ.หนองคายในขุ

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย รพ.ธน ดย. บ้านตากวด ต.โนนสะอาด

วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึง ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า สมพร ไชยพร อัครนอ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงิน ๖๖๖.๔

ขอแสดงความนับถือ

สมพร ไชยพร อัครนอ
(สมพร ไชยพร อัครนอ)
รพ.ธน ดย. บ้านตากวด ต.โนนสะอาด

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย รพ.ปรอท อ.บ.ต.โนนสูง ๖๗

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า จิตรีพร โคนงอกรัตนา พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

จิตรีพร โคนงอกรัตนา
(นางจิตรีพร โคนงอกรัตนา)

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อบต. หนอง อ.สังข

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเสีตา

ตามที่อำเภอเสีตา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเสีตา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นายทศพล สิมขันธ์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายทศพล สิมขันธ์)

นายทศพล สิมขันธ์

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย พ.บ. ม. 4 ๐๑.๕๓

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นาง สุปราณี ทิสนาน พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ


- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ขอแสดงความนับถือ


(นาง สุปราณี ทิสนาน)

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ชมรมกอล์ฟในเขต ต.โพธิ์ทอง

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ 22 สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา 08.30 น. ถึง 12.00 น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ดวง สุพรรณิณี บุณยภร พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงิน ๖๖๖.๖

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(ดวง สุพรรณิณี บุณยภร)
สตรีกรกอล์ฟใน ต. โพธิ์ทอง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย กองการป้องกันและ อ.สีก

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ 22 สิงหาคม 2564
เวลา 08.30 น. ถึง 09.30 น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ทนายอรรถ ก้อนนอก พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(รองนายก อบจ.สีก)

ร.ร. อ.อรรถกฤษณ์ อ.อ.สีก

แบบตอบรับการประชุม

หน้า ที่ทำการ-พช.บ. ๖.๓ ต.โนนปรือ

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า เอกพงษ์ ปรือรักษา พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เอกพงษ์ ปรือรักษา

(เอกพงษ์ ปรือรักษา)

พ.ช.บ. ๖.๓ ต.โนนปรือ

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ที่ทำการ เลข.ม.๑๗-โพนทอง,

วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ทองเรือง ปรกติ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ


- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จ่ายเงินแล้ว.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(ทองเรือง ปรกติ)
ผ.ม. ๑๗-๑๗-โพนทอง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ท่าอากาศยาน พว.บ. ม.5 ต.โพธิ์ประทับช้าง

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเสีตา

ตามที่อำเภอเสีตา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเสีตา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า พญ.อรุณ อนุพงษ์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

อรุณ
(พญ.อรุณ อนุพงษ์)
พว.บ. ม.5 ต.โพธิ์ประทับช้าง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ท.ก.พร.ม.บ.ม.3 ต.พ.เขตเทศบาลใหญ่

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นาง มยุรี วัฒนศิริ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นาง
เจน มยุรี วัฒนศิริ
1 V
พ.ท.ม.บ.ม.3 ต.พ.เขตเทศบาลใหญ่

แบบตอบรับการประชุม

นาย ททททท นท.ม.ม.ศ.ลิต

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ททททท จิตใจ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



เจตททท จิตใจ

นท.ม.ม. ๘๗. ลิต อ.สีดา

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย กทช. ๓๓๓ จ.พ.ว. โคนเปอง

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๐ มิถุนายน
เวลา ๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า น.ส. พิษณุ คุ้มกลาง พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(น.ส. พิษณุ คุ้มกลาง)

NO. ๓๖. ส.ค. โคนเปอง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย วิทยาลัยการฯ ม.บ. ๑๙. พะเยา

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า สมพงษ์ ทัศนัย พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

สมพงษ์
(สมพงษ์ ทัศนัย)

แบบตอบรับการประชุม

นาย วิวัฒน์ ใจมั่น

วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นางสีมณฑา มณีรักษ์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พ. น.

(นางสีมณฑา มณีรักษ์)
พ.ร.ร. วิวัฒน์ ใจมั่น

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ชมรมกอล์ฟ ผู้ใหญ่บ้าน ต.โพธิ์ทอง

วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๙.๓๐ น. ถึง ๒๐.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า คุณพรพนธ์ วัชรวิไล พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

Prin

(นางพรพนธ์ วัชรวิไล)

ประธาน ชมรมกอล์ฟ ผู้ใหญ่บ้าน ต.โพธิ์ทอง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อช.ท.โพธิ์ทอง

วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ทพ.สุชาติ สุวัฒน์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(ทพ.สุชาติ สุวัฒน์

ผู้อำนวยการศูนย์ฯ อช.ท.โพธิ์ทอง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย สำนักงานอำเภอสีดา

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นายโกลด์ ธรรมวิเศษ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

AK
(นายโกลด์ ธรรมวิเศษ)
ผอ.อ.ว.อ.สีดา

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย นิร. สสอ. สัก

วันที่ 20 เดือน มิถุน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเสีตา

ตามที่อำเภอเสีตา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเสีตา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๑ มิถุน
เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นาย ไชยรัตน์ 1๐๑๔ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑. นางสาว นกน
- ๒. นาย กบวดี กบวดี
- ๓. _____
- ๔. _____
- ๕. _____

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

Dr.
(นาย ไชยรัตน์ 1๐๑๔)
สาธารณสุขอำเภอเสีตา

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย พักพิกรรณบ.ม. 2 ต. พนธราทนต์

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเสีตา

ตามที่อำเภอเสีตา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเสีตา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ประพนธ์ วิชาพร พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

๑. ประพนธ์ วิชาพร
๒. _____
๓. _____
๔. _____
๕. _____

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ประพนธ์ วิชาพร

แบบตอบรับการประชุม

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
หน่วย อ.ม. ๒ จ. ลพบุรี

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเสีตา

ตามที่อำเภอเสีตา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเสีตา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึง ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า แสงทอง ปรังคณ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

คม
แสงทอง ปรังคณ)
อ.ม. ๒ จ. ลพบุรี

แบบตอบรับการประชุม

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
หน้า รพ. สจ. หนองคาย

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า น.ส. ศุภิสรา สุโพธิ์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

๑. น.ส. กชณภา สีเดช
๒.
๓.
๔.
๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

น.ส. ศุภิสรา สุโพธิ์
รพ. สจ. หนองคาย

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย กองฯ. สัตก ๐๗. สัตก

วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๙.๓๐ น. ถึง ๑๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นายบุญธรรม อ่อนใจ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ


- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นางบุญธรรม อ่อนใจ)
ร.ต. นกต ๐.น.ก. สัตก

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ที่ทำการ มยว.๑/๑.สามมิ่ง

วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเสีตา

ตามที่อำเภอเสีตา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเสีตา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ทช.อภิชณี อภรณ์รุ่งโรจน์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ทช.อภิชณี อภรณ์รุ่งโรจน์
มยว.๑.๑ / ๑.สามมิ่ง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย สำนักงานโครงการ ๒๐ ปี

วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ภราดรพร ธีรนาฎ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ


- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(ภราดรพร ธีรนาฎ)
ผู้อำนวยการ

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ทีมเกษตรอำเภอสีดา

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๗.๓๐ น. ถึง ๑๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า น.ส. นิตยากรวรรค์ ภทขมาโรจน์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

น.ส. นิตยากรวรรค์ ภทขมาโรจน์
เกษตรอำเภอสีดา

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย รพ.รช.ท่งเหนือ

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๖๔
เวลา ๙.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นายอรรถ ใจมา พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

๑. นายอรรถ ใจมา
๒. _____
๓. _____
๔. _____
๕. _____

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายอรรถ ใจมา
รพ.รช.ท่งเหนือ

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย กองฯ. ศิวม. ๑๑. ส. ๑๑

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า อ. รุ่งโรจน์ ทุริธ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ศิริพร
(นางศิริพร ทุริธ)
กองฯ. ศิวม. ๑๑. ส. ๑๑

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย กม. ศิวกรนครอำเภอสีดา

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า พรพนิดา พงษ์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑. แพทย์ อภินิหาร
- ๒. นายประจักษ์ บุณยกุล
- ๓. น.ส.อภิญญา กุลานนท์
- ๔. นาย ไกรวิทย์ อัคร
- ๕. _____

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

 (พรพนิดา พงษ์)
 พ.ศ.๒๕๖๔

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ทพ.สจ. นนทบุรี

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๘.๓๐ น. ถึง ๑๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า อุบลวิมล ชาติกันทรารุณ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

๑. อุบลวิมล ชาติกันทรารุณ
๒.
๓.
๔.
๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]
นายแพทย์ อุบลวิมล ชาติกันทรารุณ
ผอ.ทพ.สจ. นนทบุรี

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อ.จ. ๓๓๓๓

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ๒๐๐,๐๐๐ บาท ๓๐,๐๐๐ บาท พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

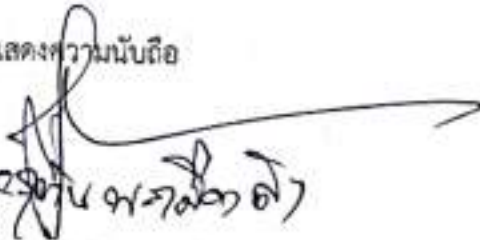
๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(ทพ.จ.น พ.ว.ล.ต.อ.จ.)
๓๐-๓๐๗๓๐๖๓๖๖

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย รพ.สต. ไร่ปรัง

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นพ.พิเชษฐ วัฒนคุณ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

๑. นส. นวรัตน์ คำพิมาย
๒. _____
๓. _____
๔. _____
๕. _____

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พิเชษฐ วัฒนคุณ
(นพ.พิเชษฐ วัฒนคุณ)
นอ.รพ.สต. ไร่ปรัง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อำนวยการ

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า อุทัย นิมิต พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

อุทัย นิมิต

(นางอุทัย นิมิต)

ผู้แทน อำนวยการ ส.อ.ส.๑.๕๓

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อศจ.ม.ร.ว.จ.จันทบุรี

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเสด็จ

ตามที่อำเภอเสด็จ โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอเสด็จ โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสด็จ นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นางกมล ช่างว พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กมล

(นางกมล ช่างว)

อศจ.ม.ร.ว.จ.จันทบุรี

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อสม. ๒. ๕. ๗. สัต

วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๓๐ น. ถึง ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า เนนทิพร นนทรัมย์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว.

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ
ศิริมาศ
นางสาวพ. จันทร์นุก
อสม. ๒. ๕. ๗. สัต

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อสม. ม. ๔ ๗. โขงปรอง

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๗.๓๐ น. ถึง ๑๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า หญิงวราภรณ์ ดิฉัตร พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

วราภรณ์

(หญิงวราภรณ์ ดิฉัตร)

อสม. ๔ ๗. โขงปรอง

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อ.บ. ๒. ๔ ๖. เทศบาลใหญ่

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นพ.ประพนธ์ กุญชร พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว.

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นพ.ประพนธ์

(นพ.ประพนธ์ กุญชร)

อ.บ. ๒. ๔ ๖. เทศบาลใหญ่

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อ.ร.ร. ๒.๕ ต.หนองทอกใหญ่

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า สมคิด ใจเย็น พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้

ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

สีฟ

(สมคิด ใจเย็น)

อ.ร.ร. ๒.๕ ต.หนองทอกใหญ่

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย ดง. ม. 2 ต. ป่าใหม่

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๓๐ น. ถึง ๑๗.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า เบญจมาพร ภิรมย์ พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ
เบญจมาพร ภิรมย์
เบญจมาพร ภิรมย์
ดง. ม. 2 ต. ป่าใหม่

แบบตอบรับการประชุม

หน่วย อ.บ. ๒.๖ ๗. วิทยากร

วันที่ ๒๒ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามโครงการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ตามที่อำเภอสีดา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการและ
อนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสีดา โดยจัดประชุมในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔
เวลา ๙.๓๐ น. ถึง ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า สุจินดา งามน้อย พร้อมด้วยรายชื่อที่แนบ

- ๑.
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.

จ่ายเงินแล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าวได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

สุจินดา

(อ.บ. ๒.๖ ๗. วิทยากร)

อ.บ. ๒.๖ ๗. วิทยากร

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา
ถ.มิตรภาพ อำเภอสีดา จ.นครราชสีมา

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า น.ส.อารมณี ศรีสง บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓ ๗๕๐๑ ๐๐๙๘๔ ๗๒ ๘
บ้านเลขที่ ๑๑๒ หมู่ที่ ๓ ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเงินจาก สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอสีดา ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	สต.
- ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนๆ ละ ๑๕๐ บาท ๒ วัน สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม ตามโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔ และ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา	๙,๐๐๐	-
รวมเงิน (ตัวอักษร) (เก้าพันบาทถ้วน)	๙,๐๐๐	-

จ่ายเงินแล้ว

(นายมานิตย์ พลเสนา)

ลงชื่อ อารมณี ศรีสง ผู้รับเงิน
(น.ส.อารมณี ศรีสง)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายมานิตย์ พลเสนา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 7401 00984 72 8

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. อารมย์ ศรีสง

Name Miss Arom

Last name Somsong

เกิดวันที่ 5 พ.ค. 2509

Date of Birth 5 May 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 112 หมู่ที่ 1 ต.สีดา อ.สีดา

จ.นครราชสีมา

12 มี.ค. 2561

Passport Card

12 มี.ค. 2578

Date of Issue

สงกรานต์

(สงกรานต์ พุทธศักราช ๒๕๖๑)

สงกรานต์ พุทธศักราช ๒๕๖๑

Date of Expiry

5 พ.ค. 2569

Passport Card

4 May 2026

Date of Expiry

จ่ายเงินแล้ว



2021-04-01121400

สีดา พุทธศักราช

อารมย์ ศรีสง

การประชุมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2564
วันที่ 11 มีนาคม 2564 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา

ลำดับ	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ลายชื่อ	
			เข้า	บ่าย
1	รศ.แฉะวัน วัฒนวิเชียร	พช.จ.501/ททท		
2	ร.ศ. อัครวิทย์ ใสดีศรี	ผ.ร. ๓. 1		
3	นางสาว อรุณรัตน์ ใสดีศรี	ประจักษ์ ๑.๑๖		
4	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	ผ.๑๖ ๑		
5	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
6	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
7	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
8	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
9	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
10	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
11	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
12	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
13	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
14	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
15	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
16	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
17	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
18	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
19	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		
20	นาย อธิวัฒน์ ใสดีศรี	อ.๑๖ ๑		

จ่ายเงินแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นลายชื่อของข้าพเจ้า

(นางฉวีรัตน์ พงษ์ผลา)
นักบริหารสาธารณสุขชำนาญการ

การประชุมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2564

วันที่ 11 มิถุนายน 2564 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา

ลำดับ	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ลายชื่อ	
			เข้า	บ่าย
21	นางพวง วิชาสาคร	พชอ. อ.สีดา		
22	นาง รุ่งเรือง วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
23	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
24	นาย มนต์ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
25	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
26	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
27	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
28	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
29	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
30	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
31	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
32	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
33	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		
34	นาย อรรถ วิชาสาร	ผอ.ร.อ.สีดา		

ขอรับรองว่าเป็นลายชื่อของผู้เข้าร่วมประชุมจริง

(นาย อรรถ วิชาสาร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

การประชุมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2564

วันที่ 14 ธันวาคม 2564

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา

ลำดับ	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ลายชื่อ	
			เข้า	บ่าย
1	ดร. อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
2	ดร.ศรุต ปรัง	ค.ค.น.		
3	พ.ศ. นพ.ดร. อรรถพร อัครวิทย์	สาธารณสุขอำเภอสีดา		
4	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	นายก อบจ.สีดา		
5	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	วิกรินทร์		
6	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
7	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
8	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
9	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
10	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
11	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
12	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
13	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
14	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
15	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
16	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
17	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
18	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
19	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		
20	ดร.อรรถพร อัครวิทย์	ค.ค.น.		

จ่ายเงินแล้ว

ขอรับรองว่าในเล่มมีชื่อผู้เข้าร่วมประชุมจริง

(ดร.อรรถพร อัครวิทย์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

การประชุมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2564

วันที่ 18 มิถุนายน 2564 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา

ลำดับ	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ลายชื่อ	
			เข้า	บ่าย
21	สมศักดิ์ อิศกุล	พนักงนอำนวยการ		
22	จกษิณี อิศกุล	ช่างเทคนิค		
23	วิมลพร โยธาท	ผอ.พ.ส.สีดา		
24	นงนุช ช่อสง	ผอ.ม.ร.ต.สีดา		
25	นงนุช อิศกุล	ผอ.ม.ร.ต.สีดา		
26	นงนุช อิศกุล	ผอ.ม.ร.ต.สีดา		
27	นงนุช อิศกุล	ผอ.ม.ร.ต.สีดา		
28	นงนุช อิศกุล	ผอ.ม.ร.ต.สีดา		
29	นงนุช อิศกุล	ผอ.ม.ร.ต.สีดา		
30	นงนุช อิศกุล	ผอ.ม.ร.ต.สีดา		

จ่ายเงินแล้ว

ขอรับรองว่าในเล่มนี้คือผู้เข้าร่วมประชุมจริง

(นงนุช อิศกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดนครราชสีมา
รับที่ 499
วันที่ - ๗ มี.ค. ๒๕๖๔
เวลา



ที่ นม ๓๑๓๒/๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
๓๐๔๓๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง โปรดลงนามอนุมัติโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาผู้รับมอบอำนาจ)

อ้างถึง หนังสือที่ นม.๐๐๓๒.๐๑๖.๑/ว. ๒๐๑๒ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน ๒ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ(๒๑๐๐๒๓๒๗๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(DHB) (๒๑๐๐๒๑๐๐P๒๙๓๖)กิจกรรมย่อย ๑๐๐P๒๙๓๖๑๔๒ เพื่อขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB.) อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา - เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผอ.จ.นม. (นาง นน.ศก.จ.นม. ผู้รับมอบอำนาจ)
- เพื่อยื่นต่อ ผอ.ส.ค.ส.น.นม. มีชื่อโครงการปี ๒๕๖๔
ขอความเห็นชอบ จาก ผอ.ส.ค.ส.น.นม. ๑๐,๐๐๐ บาท

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติ ทวณิกฤทธิ์)

(นายไชยรัตน์ เอกอุทัย) ศึกษาดูงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา (ด้านบริการทางวิชาการ) สาธารณสุขอำเภอสีดา ศึกษาดูงาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ขอขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
รหัสงบประมาณ 2100233095000000
กิจกรรมย่อย P2936 แหล่งเงิน 6411200

๗ มี.ค. ๖๔

อนุมัติ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โทร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕
โทรสาร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

(นายธนรินทร์รัชต์ พิชญคามินทร์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔

รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๒๗๙๕๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๑๐๐P๒๙๓๖๑๕๒

หน่วยงานรับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท

ฉบับขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
รหัสงบประมาณ 2100233095000000
กิจกรรมหลัก P2936 แห่งเงิน 6411200

ส่วนที่ ๑ : ความสอดคล้อง/เชื่อมโยงระหว่างยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ ๒. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

แผนงาน ๒. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการ ๒. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ตัวชี้วัด ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ส่วนที่ ๒ : รายละเอียดโครงการ

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้ขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอ ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน อย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยมีพื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง มีความเป็นเจ้าของและภาวะการมีส่วนร่วม การบูรณาการและประสานความร่วมมือในการนำไปสู่การส่งเสริมให้บุคคล ครอบครัว ชุมชน มีสุขภาวะ โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นมิติในการทำงานใหม่ที่บูรณาการ ระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชน เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาให้ตรงกับความต้องการของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายสาธารณะในการพัฒนาสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน ในอำเภอ โดยเฉพาะกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มผู้มีภาวะพึ่งพิง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ โดยหลักการพื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลาง

๓. กลุ่มเป้าหมาย

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) อำเภอสีดาและภาคีเครือข่าย

๔. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ร้อยละ ๘๐ ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พชอ.) ที่มีคุณภาพ


(นางเพียงใจ แก้วกันเบนทร์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
๕ ธันวาคม ๒๕๖๔


(นางลัดดี พรหมมีฤทธิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ)
๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

๕. ประเภทโครงการ

โครงการตามผลผลิต โครงการ PP อื่นๆ.....

๖. สถานะโครงการ

โครงการต่อเนื่อง โครงการใหม่

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๔

๘. สถานที่ดำเนินการ

อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

๙. วงเงินของโครงการ

จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ส่วนที่ ๓ รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ (รายการค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

ที่	รายการ	งบประมาณ(บาท)	คำอธิบาย
	ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการ พชอ. คณะอนุกรรมการฯ และภาคีเครือข่าย		
	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)ร่วมกับภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ		
๑.	ค่าใช้จ่าย ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม	๙,๐๐๐.-บาท	-ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ๓๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
๒.	ค่าวัสดุการประชุม	๑,๐๐๐.-บาท	-ค่าวัสดุการประชุมสำหรับเข้าร่วมประชุม ๓๐ คน ๒ ครั้ง
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๐,๐๐๐.-บาท	

หมายเหตุ : มีเอกสารรายละเอียดแนบท้าย ไม่มีเอกสารรายละเอียดแนบท้าย

ส่วนที่ ๔ วิธีดำเนินการ และแผนการดำเนินงาน

๑. วิธีดำเนินการ

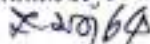
ดำเนินการเอง จ้างเหมา

จัดสรรให้อำเภอดำเนินการรายละเอียดตามเอกสารแนบ

๒. แผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	หน่วยนับ	แผนการดำเนินงาน				
		รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส๑ (ตค-ธค)	ไตรมาส๒ (มค-มีค)	ไตรมาส๓ (เมย-มิย)	ไตรมาส๔ (กค-กย)
ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) คณะอนุกรรมการฯ ภาคีเครือข่าย (นับเพียงใจ แก้วกันเนตร์)	ครั้ง	๓				

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ



นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ)



ส่วนที่ ๕ แผนการใช้จ่ายงบประมาณ

กิจกรรม	หน่วยนับ	แผนการดำเนินงาน				
		รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส๑ (ตค-ธค)	ไตรมาส๒ (มค-มิค)	ไตรมาส๓ (เมย-มิย)	ไตรมาส๔ (กค-กย)
ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.), คณะอนุกรรมการฯ ภาคีเครือข่าย	บาท	๑๐,๐๐๐	-	๑๐,๐๐๐	-	-

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ร่วมกับภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ
๒. มีการวิเคราะห์ปัญหาพื้นที่และจัดทำแผนแนวทางแก้ไข
๓. มีการสรุปผลการดำเนินงานคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ผู้เขียนโครงการ

(นายมานิตย์ พลเสนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

(นายไชยวัฒน์ เอกอุ่น)
สาธารณสุขอำเภอสีดา

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสันติ ทวยมีฤทธิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายนรินทร์วิทย์ พิชญคามินทร์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ชื่อโครงการ โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.-บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

(นางเพียงใจ แก้วกันเนตร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗ ๖๓๖/๖๔

(นายสันติ ทวยมีฤทธิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๑๕๕

ที่ นม ๓๑๓๒/๑๔๔

วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งเอกสารเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ชื่อวัสดุอบรมโครงการ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา (พขอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
ประจำปี ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้าน เอส ที เซ็นเตอร์
เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมเป็นราคารวมมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามรายละเอียดใน
ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง เลขที่ นม ๓๑๓๒/๕๗ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

กรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับครบถ้วนถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

(นายไชยรัตน์ เอกอุ้น)
สาธารณสุขอำเภอสีดา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา อำเภอเสีตา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๑๕๕

ที่ นม ๓๑๓๒/๑๔๕

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อวัสดุอบรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา


๑.เรื่องเดิม ตามบันทึก ที่นม ๓๑๓๒/๑๔๕ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา ได้อนุมัติให้ ซื้อวัสดุอบรมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเสีตา (พขอ.) อำเภอเสีตา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา จังหวัดนครราชสีมา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ ร้าน เอส ที เซ็นเตอร์ จำนวนเงิน ๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ นม ๓๑๓๒/๕๗ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สาธารณสุขอำเภอเสีตา และร้าน เอส ที เซ็นเตอร์ ได้ส่งมอบงานและผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขแล้ว

๒. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการ บันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการ และขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ


๓. ข้อพิจารณา เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการขอ ซื้อวัสดุสำนักงานของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา อำเภอเสีตา จังหวัดนครราชสีมา พร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

- ๑) รายงานขอซื้อ วัสดุอบรม
- ๒) บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
- ๓) ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อ
- ๔) ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง
- ๕) บันทึกรายงานการตรวจรับพัสดุ


๔. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
 (นางประภาภรณ์ บุญกลาง)
 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขอำเภอเสีตา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา
 -ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบฯ
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 (นายมานิตย์ พลเสนา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ

 (นายไชยรัตน์ เอกอุ่น)
 สาธารณสุขอำเภอเสีตา ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่ นม ๓๓๓๒/๕๗ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา ได้ตกลงซื้อวัสดุอบรมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา (พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ กับ ร้าน เอส ที เซ็นเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

บัดนี้ ร้าน เอส ที เซ็นเตอร์ ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของเรียบร้อยแล้วและผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องตามเงื่อนไขทุกประการ ดังรายละเอียดในใบส่งของ / ใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ๖๐ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ และใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้วปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

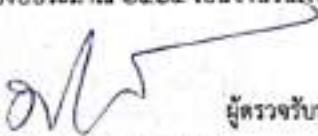
- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ


- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายจากเงิน Fix cost ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายทวีป ดวยกระโทก)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ข้าพเจ้า นางประภาภรณ์ บุญกลาง ได้รับพัสดุ จำนวน ๓ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางประภาภรณ์ บุญกลาง)
วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๔



เอส ที เซ็นเตอร์

375 ถนนเทศบาล 1 ตำบลบัวใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา โทร. 081-8769394

ใบส่งสินค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 1012 01027 02 4

นามลูกค้า	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีกา	เลขที่	60
ที่อยู่	อำเภอสีกา จังหวัดนครราชสีมา	วันที่	10 มี.ค. 64

ที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	แฟ้มพลาสติกกระจุม	60	อัน	10	600.00
2	ปากกาลูกกลิ้ง	60	ตัว	5	300.00
3	กระดาษ A4 (70 แกรม)	1	ฟ่อน	100	100.00
จำนวนเงิน	(หนึ่งพันบาทถ้วน)			รวมเงิน	1,000.00

ผู้รับสินค้า

ผู้ส่งสินค้า





เอส ที เซ็นเตอร์

375 ถนนเทศบาล 1 ตำบลบัวใหญ่ อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา โทร. 081-8769394

ใบเสร็จรับเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 1012 01027 02 4

นามลูกค้า ที่อยู่	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสิงสาง	เลขที่	36
	อำเภอเสิงสาง จังหวัดนครราชสีมา	วันที่	

ที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	แท่งพลาสติกกระดุม	60	อัน	10	600.00
2	ปากกาลูกกลิ้ง	60	ตัว	5	300.00
3	กระดาษ A4 (70 แกรม)	1	ห่อ	100	100.00
จำนวนเงิน	(หนึ่งพันบาทถ้วน)			รวมเงิน	1,000.00



ทะเบียนเลขที่ 20/1
คำขอที่ อ.20/2544

แบบ ทค. 0403



กรมทะเบียนการค้า
ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวเดือน ดุจติปิยะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2544

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ.ที. เซ็นเตอร์

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายและซ่อม เครื่องคอมพิวเตอร์, อุปกรณ์คอมพิวเตอร์, วิทยุสื่อสาร, เครื่องใช้ไฟฟ้า, อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์
จำหน่ายเครื่องเขียนแบบพิมพ์, เครื่องใช้สำนักงาน, วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน, เครื่องมือ-สินค้าทางการเกษตร, ไม้,
ยาฆ่าแมลง, สินค้าอุปโภค-บริโภค, ยา-เวชภัณฑ์, วัสดุก่อสร้าง, อุปกรณ์กีฬา, ผ้า และสินค้าเบ็ดเตล็ด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 375 หมู่ที่ ครกแดง ถนน เทศบาล 1
ตำบล/แขวง บัวใหญ่ จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 1 มิ.ย. 2545



ปลัดอำเภอ (นายสุวิทย์ ใสสะอาด) รักษ
นายสุวิทย์ ใสสะอาด

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเดือน ดุจติปิยะ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขที่บัตรประชาชน 3 1012 01027 02 4
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาง นางสาวเดือน ดุจติปิยะ
Name Mrs. Saksoduean
Last name Dujiapiya
เกิด 25 ส.ค. 2505
Date of Birth 25 Aug. 1962
ศาสนา พุทธ

อายุ 39/35 ครบถ้วนครบใน แรตปานโด
เลขประจำตัวพลเมือง กรุงเทพมหานคร
20 ส.ค. 2558 24 ส.ค. 2565
Date of Issue 20 Aug. 2015 (นางสาวเดือน ดุจติปิยะ) 24 Aug. 2023
Date of Expiry 20 Aug. 2015 (นางสาวเดือน ดุจติปิยะ) 24 Aug. 2023
Date of Issue Date of Expiry



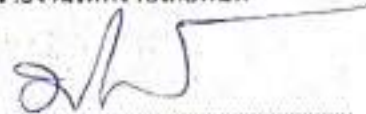
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และกรรมการตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า นายมานิตย์ พลเสนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางประภาภรณ์ บุญกลาง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายทวีป ทวยกระโทก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานค้า
การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม 
(นายมานิตย์ พลเสนา)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(นายทวีป ทวยกระโทก)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม 
(นางประภาภรณ์ บุญกลาง)
(เจ้าหน้าที่)



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้าน เอส ที เซ็นเตอร์
 ที่อยู่ ๓๓๕ อ.เทศบาล ๓ ต.บัวใหญ่ อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา
 โทรศัพท์ ๐๕๔-๔๑๓๕๖๓๓
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๐๑๐๑๒๐๑๐๒๓๐๒๔
 ชื่อบัญชี -
 ธนาคาร -

ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง เลขที่ นม. ๓๑๓๒/๕๗
 วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา
 ที่อยู่ ๒๕๖ ม.๑ ตำบลเสีตา อำเภอเสีตา
 จังหวัด นครราชสีมา ๓๐๔๓๐
 โทรศัพท์ ๐๕๔-๓๐๓๑๕๕

ตามที่ ร้าน เอส ที เซ็นเตอร์ ได้เสนอราคาไว้ต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ/จ้าง
 ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	๑. แพ้พลาสติกกระตุ่ม จำนวน ๖๐ อัน	๖๐	อัน	๖๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
๒	๒. ปากการลูกเส้น จำนวน ๖๐ ค้ำม	๖๐	ค้ำม	๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๓	๓. กระดาษ A๔ (๗๐ แกรม) จำนวน ๑ ห่อ	๑	ห่อ	๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
หนึ่งพันบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐.๐๐ บาท
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐.๐๐ บาท
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๐๐๐.๐๐ บาท

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา ๒๕๖ หมู่ที่ ๑ ต.เสีตา อ.เสีตา จ.นครราชสีมา
- ระยะเวลารับประกัน - วัน
- สวณสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสวณสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือ
ข้อตกลงของผู้สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้ อ้างอิงจากหนังสือขออนุมัติซื้อ/จ้าง ที่ นม ๓๑๓๒/๑๘๗ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔
ข้อวิสัยครอบม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นายมานิตย์ พลเสนา)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๔



ประกาศจังหวัดนครราชสีมา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุอบรม โดยวิธี เฉพาะเจาะจง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา อำเภอเสีตา จังหวัดนครราชสีมา

ตามที่ จังหวัดนครราชสีมา โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา ได้จัดซื้อวัสดุอบรมโครงการ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเสีตา (พขอ.) อำเภอเสีตา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔
จำนวน ๓ รายการ ตามระเบียบการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘๑ การจัดซื้อจัดจ้าง
โดยวิธีเฉพาะเจาะจงกำหนดให้หน่วยงานของรัฐประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือกในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง
และของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้ปิดประกาศ โดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา ขอประกาศผู้ได้รับคัดเลือกโดยวิธีเฉพาะเจาะจง สำหรับหน่วยงานจัดซื้อจัดจ้าง
ที่ไม่ได้ดำเนินการผ่านระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐอิเล็กทรอนิกส์ (e-GP) ได้แก่ ร้าน เอส ที เซ็นเตอร์ โดยเสนอราคา
เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ
ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

(นายไชยรัตน์ เอกอุ่น)

สาธารณสุขอำเภอเสีตา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีดา อำเภอเสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๑๕๕

ที่ นม ๓๑๓๒/๕๖

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ขอรายงานผลการพิจารณา ชื่อวัสดุสำนักงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีดา อำเภอเสีดา จังหวัดนครราชสีมา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
๑. แพ้พลาสติกกระดุม จำนวน ๖๐ อัน	ร้าน เอส ที เซ็นเตอร์	๖๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
๒. ปากการลูกสั้น จำนวน ๖๐ คำม		๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๓. กระดาษ A๔ (๗๐ แกรม) จำนวน ๑ พ้อ		๓๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
รวม			๑,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวงแล้ว โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินใจโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีดา พิจารณาแล้วเห็นสมควรจัดซื้อ วัสดุสำนักงาน จำนวน ๓ รายการ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางประภาภรณ์ บุญกลาง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

- การจัดซื้อ หรือจ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายมานิตย์ พลเสนา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชอบ/อนุมัติ

(นายไชยวัฒน์ เอกอุ่น)

สาธารณสุขอำเภอเสีดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา อำเภอเสีตา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๑๕๕

ที่ นม ๓๑๓๒/๑๕๓

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุอบรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑.เรื่องเดิม ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อวัสดุอบรมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเสีตา (พขอ.) อำเภอเสีตา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ ด้วยเงินงบประมาณโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดแนบท้าย เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบังเกิดผลดีกับทางราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา จึงขอรายงานขอซื้อ หรือจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ดังนี้

๑.๑ เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อหรือจ้าง

- เพื่อใช้ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีตา

๑.๒ รายละเอียดของพัสดุขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. แพ้นพลาสติกกระดุม จำนวน ๒๐ อัน เป็นเงิน ๒๐๐ บาท

๒. ปากการลูกเส้น จำนวน ๒๐ ต้าม เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

๓. กระดาษ A๔ (๗๐ แกรม) จำนวน ๑ ห่อ เป็นเงิน ๑๐๐ บาท

๑.๓ โดยใช้ราคากลางจาก การสืบราคาจากห้องตลาด กับ เอส ที เซ็นเตอร์

๑.๔ วงเงินที่ซื้อ งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑.๕ กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จ ภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

๑.๖ วิธีที่จะซื้อหรือจ้างและเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้างโดยวิธีนั้น

๑.๖.๑ คำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒)(ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๑.๖.๒ กฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินในการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ข้อ ๓ การจัดซื้อจัดจ้าง

สินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๑.๗ หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ขอใช้ราคาจากห้องตลาด

๑.๘ ข้อเสนออื่น ๆ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จึงขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้
นายทวีป ทวยกระโทก ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ประธานกรรมการฯ
โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ

ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ข้อยกขหมาย

๒.๑ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๑๔๓๐๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา ในการซื้อ การจ้าง การเช่า การแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญาและการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมถึงการดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง**ทุกขั้นตอน** โดยให้มีอำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน) ทั้งนี้ มีอำนาจดำเนินการได้ทุกวิธีภายใต้หลักเกณฑ์ของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๔/ว๗๒๒ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๒ การจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ต้องดำเนินการในระบบ e-GP ข้อ ๒.๑ วรรค ๒ กรณีการจัดซื้อจัดจ้างที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องประกาศเผยแพร่แผนจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติฯ มาตรา ๑๑(๓)(๒)(๓)(๔) และข้อ ๒.๒.๑ กรณีราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค และราชการส่วนท้องถิ่น วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท

๓. ข้อพิจารณา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จึงขออนุมัติซื้อ วัสดุสำนักงาน จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

๔. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตาม เสนอด้วย

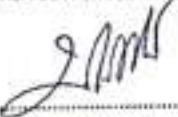
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางประภาภรณ์ บุญกลาง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เห็นควรพิจารณาตามเสนอ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายมานิตย์ พลเสนา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ขอ/อนุมัติ


(นายไชยรัตน์ เอกอุ่น)

สาธารณสุขอำเภอสีดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๑๕๕

ที่ นม ๓๑๓๒/๓๙๐

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการจัดทำขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ ขอซื้อวัสดุอบรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกข้อความ ที่ นม ๓๑๓๒/๓๙๐ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ ขอซื้อวัสดุอบรมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา (พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา ด้วยเงินงบประมาณโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

๒. ข้อยพิจารณา บัดนี้ ข้าพเจ้าได้จัดทำขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ ขอซื้อวัสดุอบรมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา (พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

๓. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางประภรณ์ บุญกลาง)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณาอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางประภาภรณ์ บุญกลาง)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายมานิตย์ พลเสนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชอบ/อนุมัติ

(นายไชยรัตน์ เอกสุน)

สาธารณสุขอำเภอสีดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

สวนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีดา อำเภอเสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๑๕๕

ที่ นม ๓๑๓๒/๑๘๔

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ ชื่อวัสดุอบรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. **ต้นเรื่อง** ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีดา จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุอบรม โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเสีดา (พขอ.) อำเภอเสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ด้วยเงินงบประมาณโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. **ข้อกฎหมาย**

๒.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อ หรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือ บุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่ซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนด หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๒.๒ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๑๔๓๐๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีดา ในการซื้อ การจ้าง การเช่า การแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญาและการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวกับการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมถึงการดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอน โดยให้มีอำนาจภายในวงเงิน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ทั้งนี้ มีอำนาจดำเนินการได้ทุกวิธี ภายใต้หลักเกณฑ์ของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓. **ข้อพิจารณา** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเสีดา จึงขอแต่งตั้ง นางประภาภรณ์ บุญกลาง


ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ ชื่อวัสดุอบรมโครงการ จำนวน ๓ รายการ

๔. **ข้อเสนอ** จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอได้โปรดลงนามให้ดำเนินการตามเสนอด้วย

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางประภาภรณ์ บุญกลาง)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายมานิตย์ พลเสนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชอบ/ลงนาม

(นายไชยวัฒน์ เอกอุ้น)

สาธารณสุขอำเภอเสีดา ปฏิบัติราชการแทน


ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

คุณลักษณะเฉพาะ
ซื้อวัสดุอบรมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา (พขอ.)
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔

จำนวน ๓ รายการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	คุณลักษณะ
๑	แท็บพลาสติกกระดุม	๖๐	อัน	<ul style="list-style-type: none">- ซองพลาสติกใส คุณภาพดี ไม่ขาดง่าย กันน้ำ กันรอยขีดข่วน- มีฝากระดุม ๓ เม็ด สก๊อตแน่น ป้องกันเอกสารร่วงหล่น- สำหรับจัดเก็บเอกสารขนาด A๔ หน้า ๐.๑๒ มม.
๒	ปากกาลูกลื่น	๖๐	ตัว	<ul style="list-style-type: none">- ปากกาลูกลื่น ควอนตัม SKATE-๑๑๑ หัวปากกา Nickel Silver- น้ำหมึกเจลใสบอลมีความหนืดน้อย- หมดปัญหาหัวปากกาแตกและเส้นหมึกขาดตอน- เขียนเส้นใช้แรงน้อยในการเขียน ให้งานเขียนลื่น- ขนาดหัวปากกา ๐.๕ มม.
๓	กระดาษ A๔ (๗๐ แกรม)	๓	ห่อ	<ul style="list-style-type: none">- กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ Double A ๘๐ แกรม- คุณภาพระดับ premium เมื่อกระดาษสีขาวสว่าง เรียบลื่น- จัดใส่เครื่องถ่ายเอกสารไม่ติดขัดขณะใช้งาน จะใช้ปรีนสีหรือขาวดำก็ช่วยให้สีดูโดดเด่น- ได้รับมาตรฐาน มอก. และสิ่งแวดล้อม ปลอดภัยทั้งคนใช้- และดีกับสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำ
(นางประภาภรณ์ บุญกลาง)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๑๕๕

ที่ นม ๓๑๓๒/๑๘๗

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ/จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน สาธารณสุขอำเภอสีดา

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อวัสดุอุปกรณ์โครงการ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอสีดา (พขอ.)อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ ด้วยเงินงบประมาณโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมรายละเอียด ดังนี้

๑. แทมพลาสติกกระดุม จำนวน ๖๐ อัน เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
 ๒. ปากการลูกสั้น จำนวน ๖๐ ตัว เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
 ๓. กระดาษ A๔ (๗๐ แกรม) จำนวน ๑ ห่อ เป็นเงิน ๑๐๐ บาท
- เป็นเงิน ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย

(นางประภาภรณ์ บุญกลาง)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการสาธารณสุขอำเภอสีดา

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายมานิตย์ พลเสนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายไชยรัตน์ เอกอุ้น)

สาธารณสุขอำเภอสีดา

ก.พ.อ.



กลุ่มงานการสาธารณสุขชุมชน และระบบสุขภาพปฐมภูมิ เลขที่รับ ๒๑/๖๔ วันที่ 11 มี.ค. ๖๔ เวลา 10.06 น.	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา 500 วันที่ - ๗ มี.ค. ๒๕๖๔ เวลา
---	--

28

ที่ นม ๓๑๓๒/๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
๓๐๔๓๐

๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดประชุมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ (๗ หน้า)

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ(๒๑๐๐๒๓๒๗๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมการพัฒนากระบวนการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๑๐๐P๒๕๓๖) กิจกรรมย่อย ๑๐๐P๒๕๓๖๑๔๒ เพื่อขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB.) อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา ขออนุมัติจัดทำโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๔ ในวันที่ ๓๑ และ ๓๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

- เพื่อโปรดทราบและ

- พิจารณาอนุมัติ
- พิจารณาลงนาม
- พิจารณาประชาสัมพันธ์
-

11 มี.ค. ๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยวัฒน์ เอกอุ้น)
สาธารณสุขอำเภอสีดา

อนุมัติ

(นายสุเมธ ดงชัยวิภากร)

นายแพทย์จีวรชาตุส (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

โทรสาร. ๐ - ๔๔๓๐๓ - ๑๕๕

ตารางการประชุม

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ (๒ ครั้ง)

ณ หอประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

-
- | | |
|------------------|--|
| ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน
โดย คณะวิทยากร |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดการประชุมตามโครงการ ฯ
โดย นายสมภพ มุกดาสนิท นายอำเภอสีดา |
| ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | บรรยายเรื่อง บทบาทบทบาทหน้าที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
โดย นายไชยรัตน์ เอกอุ้น สาธารณสุขอำเภอสีดา |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. | ทบทวนประเด็นปัญหาของพื้นที่ (การจัดการขยะ,คนสีดาไม่
ทอดทิ้งกัน)
โดย นายมานิตย์ พลเสนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. | ติดตามการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาของพื้นที่(๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต
โรคไข้เลือดออก,โควิด - 19)
โดย นายทวีป ศวยกระโทก พยาบาลวิชาชีพ |
| ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | อภิปราย / ชักถามปัญหาทั่วไปและมอบหมายภารกิจ
โดย นายไชยรัตน์ เอกอุ้น สาธารณสุขอำเภอสีดา |
-

ตารางการประชุม

โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ (๒ครึ่ง)

ณ หอประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

-
- | | |
|------------------|---|
| ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน
โดย คณะวิทยากร |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดการประชุมตามโครงการ ฯ
โดย นายสมภพ มุกดาสนิท นายอำเภอสีดา |
| ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. | บรรยายเรื่อง บททวนบทบาทหน้าที่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
โดย นายไชยวัฒน์ เอกอุ่น สาธารณสุขอำเภอสีดา |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. | ทบทวนประเด็นปัญหาของพื้นที่ (การจัดการขยะ,คนสีดาไม่
ทอดทิ้งกัน)
โดย นายมานิตย์ พลเสนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. | ติดตามการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาของพื้นที่(๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต
,โรคไข้เลือดออก,โควิด - 19)
โดย นายทวีป ดวยกระโทก พยาบาลวิชาชีพ |
| ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | อภิปราย / ชักถามปัญหาทั่วไปและมอบหมายภารกิจ
โดย นายไชยวัฒน์ เอกอุ่น สาธารณสุขอำเภอสีดา |
-