

Handwritten mark

ที่ อบ ๐๐๓๗.๐๐๒/ก.๑๑๕๗๕



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครราชสีมา
เลขที่ ๑๖๘๗
วันที่ ๑๕ ต.ค. ๖๗
๑๕.๑๐.๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครราชสีมา ได้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยใช้งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนปฏิบัติการ ดังกล่าวฯ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เขียน สาธารณสุขอำเภอ

- ผศ.ดร. อานนท์ วัฒนศิริ
- สาธารณสุข Non UC ปี ๖๘
- ๑๖/๑๐/๖๗

Handwritten signature and date: 15.10.67

Handwritten signature

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

Handwritten signature and date: 18.10.67

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐๔๕-๒๔๓๓๐๑ ต่อ ๑๑๑

ผู้ประสานงาน นางศิริวรรณ อินทวิเชียรครุฑ โทรศัพท์ ๐๘๓ ๑๐๑๘๘๙๓

(นายถนอม ผิวหอม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน
สาธารณสุขอำเภอเมืองนครราชสีมา



๒๓๑๑ อ.อุบลราชธานี อ.เมือง นครราชสีมา

Handwritten signature: นายสุวิทย์ ทิมพ่วงค์

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองนครราชสีมา

18.10.67

