



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร
เลขที่รับ... ๒
รับวันที่... ๒ ม.ค. ๒๕๖๘
เวลา...

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร โทร ๐-๗๗๕๓-๑๐๐๓

ที่ ขพ ๐๓๓๓ / ๕๗๖

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง พิจารณาลงนามอนุมัติโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี ได้จัดทำโครงการพัฒนารูปแบบงานอนามัยโรงเรียน ที่มีคุณภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยใช้แหล่งงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสวี, ตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข และแผนงบประมาณ อำเภอสวี จังหวัดชุมพร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จึงขอเสนอโครงการเพื่อพิจารณาลงนามอนุมัติโครงการฯ ตามรายละเอียดโครงการที่ได้แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

- ดัชนีกำหนดเกณฑ์... สวี ได้จัดทำ

โครงการพัฒนารูปแบบงานอนามัยโรงเรียน

ที่มีคุณภาพ สสอ.สวี ปี ๒๕๖๘ จำนวน

๕๐,๐๐๐ - โดยใช้งบประมาณ... สวี

- ในกรณีที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ได้ส่งโครงการฯ ขออนุมัติพิจารณา

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

โปรดพิจารณาอนุมัติโครงการฯ

(นายวัชรินทร์ แจ่มใจเย็น)
สาธารณสุขอำเภอสวี

ลงนามแล้ว
อนุมัติ

(นางสุญา ใจเย็น)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

(นางนิลบล เพ็งผุดผ่อง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒ ม.ค. ๖๘

(นายอนุ ทองแดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

๒๓ ม.ค. ๒๕๖๘

งานส่งเสริมสุขภาพ

เลขที่รับ... ๒
รับวันที่... ๒ ม.ค. ๖๘
เวลา... ๑๗.๓๐ น.

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ

☐ งานควบคุมโรค	☐ งานสุขภาพ
☐ งานพัฒนาคุณภาพ	☐ งานทันตสาธารณสุข
☐ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม	☒ งานส่งเสริมสุขภาพ
☐ งานเอดส์และภูมิโรค	☐ งานโรคติดต่อ

นางอนุทิน ๑๐๗๖ ๒ ม.ค. ๖๘