
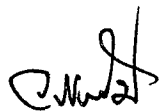



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี : ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ : MOIT๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT ๒.๙ แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานทุกแผน) ๑) แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ๒) แบบฟอร์มขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลลงบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : https://www.chulabhornhealth.go.th/	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายเกียรติพร แก้วกวน)	(นายสุพัชร์ แก้วกัม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗	วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายเกียรติพร แก้วกวน)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗	



ที่ นศ ๑๙๓๗/๖๓๙

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์
หมู่ที่ ๔ ตำบลสามตำบล
อำเภอจุฬารัตน์ นศ ๘๐๑๓๐

๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติราชการงบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๒/ว๒๔๓๒๐ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการใช้เงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด
๒. แผนปฏิบัติราชการงบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ งบดำเนินงาน วงที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑-๒) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานแก่หน่วยงานส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามภารกิจพื้นฐานแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แห่งละ ๑๙,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

ในการนี้ เพื่อให้การเบิกจ่ายงบประมาณงบดำเนินการทันตามเวลาที่กำหนด และเกิดประโยชน์สูงสุดกับทางราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์ จึงขออนุมัติแผนปฏิบัติราชการงบดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวสุพัชร แก้วกิม)

สาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร.๐ ๗๕ ๓๐๘ ๑๘๖

โทรสาร.๐ ๗๕ ๓๐๘ ๑๙๓

