



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร ๔๓๑

ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๘/๒๓

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งหลักฐานใช้คืนเงินยืม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ตามสัญญายืมเงินเลขที่.....๖๖/๖๖.....ลงวันที่.....๘..มีนาคม..๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้าได้ยืมเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดจ่ายสำหรับ โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตร
ด้านทฤษฎีศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวนเงินทั้งสิ้น...๒๑,๙๘๐...บาท
(สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานใช้คืนเงินยืมเป็นใบสำคัญ จำนวน๒๑,๙๘๐.....บาท และเงินสด.....-.....บาท

โดยได้แนบสำเนาสัญญายืมเงินมาพร้อมบันทึกนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปริญญา พลอยจั่น)

ตำแหน่ง นิติกร

เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

-เห็นควรรับคืนเงินยืมและเบิกเงินงบประมาณ.....-

รหัสงบประมาณ.....รหัสกิจกรรม.....

จำนวนเงิน.....๒๑,๙๘๐.....บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

รับจัดสรรทั้งหมด.....๒๑,๙๘๐.....บาท เบิกจ่ายแล้ว.....-.....บาท

ก่อนนี้.....-.....บาท เบิกครั้งนี้.....๒๑,๙๘๐.....บาท คงเหลือ.....-.....บาท

(ลงชื่อ)..........ฝ่ายเจ้าของเรื่อง/ผู้ควบคุม งบประมาณ

(นางสาวปริญญา..พลอยจั่น.)

วันที่.....

ตรวจเอกสารแล้วถูกต้อง เห็นควรรับคืนเงินยืมเป็นใบสำคัญ จำนวน.....บาท

รับคืนเป็นเงินสด.....บาท

(ลงชื่อ).....จนท.การเงิน สสจ.ตราด

(.....)

วันที่.....

อนุมัติ

สัญญาเงินยืมเลขที่.....๖๖/๖๖.....วันที่.....๘ มีนาคม.๒๕๖๖.....ส่วนที่ ๑
ชื่อผู้ยืม.....นางสาวปริญญา..พลอยจั่น.....จำนวนเงิน.....๒๑,๙๘๐.....บาท แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
วันที่.....เดือน.....มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ตามคำสั่ง/บันทึกที่...ตร.๐๐๓๓.๐๐๘/๑๓...ลงวันที่...๒๔..กุมภาพันธ์..๒๕๖๖...ได้อนุมัติให้
ข้าพเจ้า.....นายสุทธิพงษ์..เจริญสุข.....ตำแหน่ง.....พนักงานขับรถยนต์.....
สังกัด.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด...พร้อมด้วย.....
.....
.....

เดินทางไปราชการ..ส่งวิทยากรกลับที่พัก โดยออกเดินทางจาก

๐ บ้านพัก ๐ สำนักงาน ๐ ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่..๑๓..เดือน..มีนาคม.. พ.ศ.๒๕๖๕ เวลา.....๑๖.๐๐..น.
และกลับถึง ๐ บ้านพัก ๐ สำนักงาน ๐ ประเทศไทย วันที่..๑๔..เดือน..มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา.๐๕.๐๐..น.
รวมเวลาไปราชการครั้งนี้.....วัน.....๑๓.....ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ๐ ข้าพเจ้า ๐ คณะเดินทาง ดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภทจำนวน.....๑.....วัน รวม.....๒๔๐.....บาท
ค่าที่พักประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าพาหนะ..... รวม.....๕๐๐.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ..... รวม.....๒๘๐.....บาท
รวมทั้งสิ้น.....๑,๐๒๐.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....(หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงและหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....**สุทธิพงษ์ เจริญสุข**.....ผู้ขอรับเงิน
(นายสุทธิพงษ์ เจริญสุข)
ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้	อนุมัติให้จ่ายได้
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....

ได้รับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจำนวน.....๑๒,๙๘๐.....บาท
(หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ **สุภัทรม์ เจริญสุข** ผู้รับเงิน
(นายสุภัทรม์ เจริญสุข)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวปริญญา พลอยจั่น)

ตำแหน่ง นิติกร

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่.....มีนาคม.๒๕๖๖.....

วันที่.....มีนาคม.๒๕๖๖.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....๖๖/๖๖.....วันที่.....๘.มีนาคม.๒๕๖๖.....

หมายเหตุ.....
.....
.....
.....

คำชี้แจง

๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาแตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ
๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคลให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้ขอรับเงินและวันเดือนปีที่รับเงินกรณีที่มีการยืมเงินให้ระบุวันที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
๓. กรณีที่ยื่นขอเบิกเงินค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมีต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)



กรมทางหลวง

ทางหลวงพิเศษหมายเลข 7

ใบรับค่าผ่านทางพิเศษ

เล่มที่ 377

เลขที่ 08085

ด่านทางเข้า - ลาดกระบัง

Entry Plaza.....701-I04 ช่องทางที่4

วันที่ขาเข้า13/03/2023 22:31:38...71049X

ด่านทางออก - บ้านขิง 1

Exit Plaza.....706-002 ช่องทางที่2

วันที่ขาออก13/03/2023 23:01:46...644963

ประเภท

Class.....1

บาท

Bant.....55.00

วิธีชำระค่าผ่านทาง

Methods of Payment.....เงินสด

2565 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

JAN
ม.ค.
FEB
ก.พ.
MAR
มี.ย.
APR
เม.ย.
MAY
พ.ค.
JUN
มิ.ย.

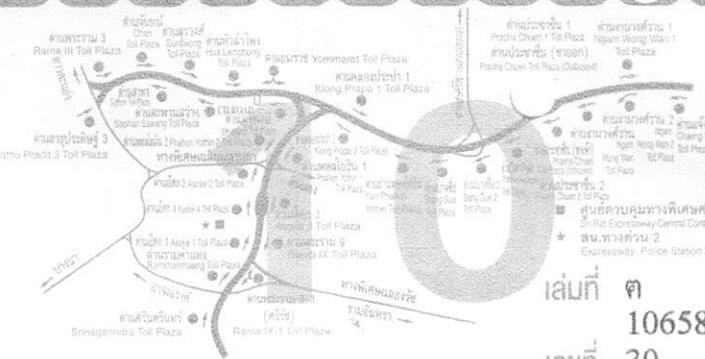
การทางพิเศษแห่งประเทศไทย
จากศูนย์บริการทางพิเศษ กทท.
111 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามยุคมี
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0 2558 9800, 0 2542 0800
โทรสาร: 0 2558 9788, 0 2558 9789
เลขประจำตัวเสียภาษีอากร 099 4 00016542 1

BEM บมจ. ทางด่วนและรถไฟฟ้ากรุงเทพ
เขตด่วนหรือเขตจัดช่องโปร่งแจ้ง
โทร. 0 2664 6400 หรือ 1543

ใบรับค่าผ่านทางพิเศษ
สำหรับเงินสด

ราคา Price	10	บาท Baht
สำหรับรถยนต์ For Vehicle	4	ล้อ Wheels

JUL
ก.ค.
AUG
ส.ค.
SEP
ก.ย.
OCT
ต.ย.
NOV
พ.ย.
DEC
ธ.ค.



เล่มที่ **๓**
10658
เลขที่ **30**

2567 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

2565 86 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 14 15

JAN
ม.ค.
FEB
ก.พ.
MAR
มี.ย.
APR
เม.ย.
MAY
พ.ค.
JUN
มิ.ย.

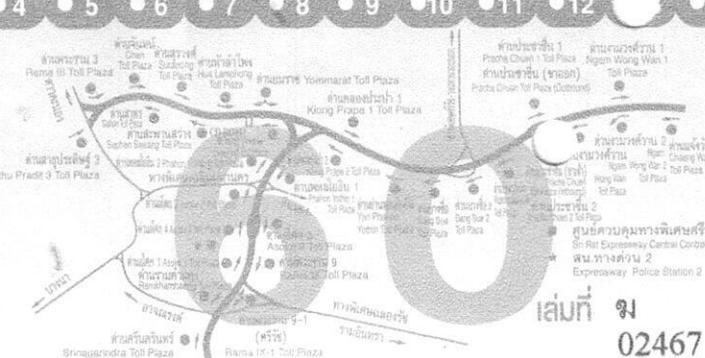
การทางพิเศษแห่งประเทศไทย
จากศูนย์บริการทางพิเศษ กทท.
111 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามยุคมี
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0 2558 9800, 0 2542 0800
โทรสาร: 0 2558 9788, 0 2558 9789
เลขประจำตัวเสียภาษีอากร 099 4 00016542 1

BEM บมจ. ทางด่วนและรถไฟฟ้ากรุงเทพ
เขตด่วนหรือเขตจัดช่องโปร่งแจ้ง
โทร. 0 2664 6400 หรือ 1543

ใบรับค่าผ่านทางพิเศษ
สำหรับเงินสด

ราคา Price	60	บาท Baht
สำหรับรถยนต์ For Vehicle	4	ล้อ Wheels

JUL
ก.ค.
AUG
ส.ค.
SEP
ก.ย.
OCT
ต.ย.
NOV
พ.ย.
DEC
ธ.ค.



เล่มที่ **๗**
02467
เลขที่ **43**

2567 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

2565 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 14 15

JAN
ม.ค.
FEB
ก.พ.
MAR
มี.ย.
APR
เม.ย.
MAY
พ.ค.
JUN
มิ.ย.

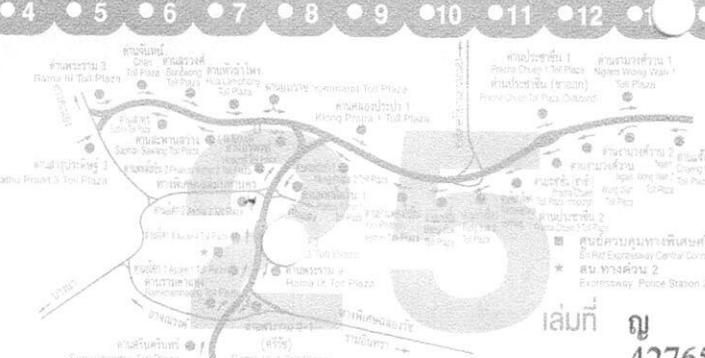
การทางพิเศษแห่งประเทศไทย
จากศูนย์บริการทางพิเศษ กทท.
111 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามยุคมี
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0 2558 9800, 0 2542 0800
โทรสาร: 0 2558 9788, 0 2558 9789
เลขประจำตัวเสียภาษีอากร 099 4 00016542 1

BEM บมจ. ทางด่วนและรถไฟฟ้ากรุงเทพ
เขตด่วนหรือเขตจัดช่องโปร่งแจ้ง
โทร. 0 2664 6400 หรือ 1543

ใบรับค่าผ่านทางพิเศษ
สำหรับเงินสด

ราคา Price	25	บาท Baht
สำหรับรถยนต์ For Vehicle	4	ล้อ Wheels

JUL
ก.ค.
AUG
ส.ค.
SEP
ก.ย.
OCT
ต.ย.
NOV
พ.ย.
DEC
ธ.ค.



เล่มที่ **๗**
42765
เลขที่ **34**

2567 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31



กรมทางหลวง

ทางหลวงพิเศษหมายเลข 7

ใบรับค่าผ่านทางพิเศษ

เล่มที่ 42 เลขที่ 05468

ค่านทางเข้า - บ้านขิง 2

Entry Plaza.....706-I06 ช่องทางที่2

วันที่เข้า13/03/2023 20:14:12...71173X

ค่านทางออก - ลาดกระบัง

Exit Plaza.....701-010 ช่องทางที่10

วันที่ออก13/03/2023 20:47:21...635268

ประเภทรถ

Class.....1

บาท

Baht.....55.00

วิธีชำระค่าผ่านทาง

Methods of Payment.....เงินสด

2565	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
JAN															JUL
FEB	<p>กรมทางหลวงแห่งประเทศไทย อาคารศูนย์บริหารข้อมูล โทร. 111 ถนนมิตรภาพชั้น 5 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2558 9800, 0 2442 0000 โทรสาร: 0 2558 9788, 0 2558 9789 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099 4 60016542 1</p> <p>BEM บมจ. ทางหลวงและรถไฟฟ้ากรุงเทพ เขตด่วนหรือเขตชดเชยไปรถยนต์ โทร. 0 2663 6400 หรือ 1543</p> <p>ใบรับค่าผ่านทางพิเศษ สำหรับ สำหรับเงินสด</p> <p>ราคา 25 บาท Price Baht</p> <p>สำหรับรถยนต์ 4 ล้อ For Vehicle Wheels</p>														AUG
MAR	<p>เล่มที่ ๗ เลขที่ 37342 68</p>														SEP
APR	<p>เลขที่ 68</p>														OCT
MAY	<p>เลขที่ 68</p>														NOV
JUN	<p>เลขที่ 68</p>														DEC
JUL	<p>เลขที่ 68</p>														JAN

2566	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
JAN															JUL
FEB	<p>กรมทางหลวงแห่งประเทศไทย อาคารศูนย์บริหารข้อมูล โทร. 111 ถนนมิตรภาพชั้น 5 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10310 โทร. 0 2558 9800, 0 2442 0000 โทรสาร: 0 2558 9788, 0 2558 9789 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099 4 60016542 1</p> <p>BEM บมจ. ทางหลวงและรถไฟฟ้ากรุงเทพ เขตด่วนหรือเขตชดเชยไปรถยนต์ โทร. 0 2663 6400 หรือ 1543</p> <p>ใบรับค่าผ่านทางพิเศษ สำหรับ สำหรับเงินสด</p> <p>ราคา 50 บาท Price Baht</p> <p>สำหรับรถยนต์ 4 ล้อ For Vehicle Wheels</p>														AUG
MAR	<p>เล่มที่ ๘ เลขที่ 65036 99</p>														SEP
APR	<p>เลขที่ 99</p>														OCT
MAY	<p>เลขที่ 99</p>														NOV
JUN	<p>เลขที่ 99</p>														DEC
JUL	<p>เลขที่ 99</p>														JAN

บริษัท วรรณิระชัย จำกัด

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0225552000046 สำนักงานใหญ่
ที่อยู่ 304/5 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งเบญจา อำเภอท่าใหม่
จังหวัดจันทบุรี 22170
รหัสสถานที่ 100596

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

POS#1 - P6 #2388884

RD # .

เลขที่ใบกำกับภาษี TIO000016603000307

เวลาวางมือจ่าย 14/03/2566 00:42:04

วันที่ขาย 14/03/2566 00:42:26

วันที่พิมพ์ 14/03/2566 00:43:45

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุข จ.ตราด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000269056 สำนักงานใหญ่

ที่อยู่ : - หมู่ที่ - ซอยชัยมงคล 1 ตำบลบางพระ อำเภอเมือง จังหวัดตราด 23000

ทะเบียนรถ : นข1704 ตราด

ลำดับ No.	รายการ Description	ราคา/หน่วย Unit Price	ปริมาณ Quantity	จำนวนเงิน(บาท) Amount(Baht)
1	ผลิตภัณฑ์ CleanX Diesel B7, B34.10	34.10	14.663 L	500.00
รวมเป็นเงินตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)		มูลค่าสินค้า		467.29
เงินสด : 500.00		ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Total VAT 7%)		32.71
		รวมเป็นเงิน		500.00

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ลงชื่อผู้รับเงิน :



บริษัท พี.โอ.เรสตีเค้นท์ จำกัด

411/17 หมู่ที่ 2 ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด 23000

039-510-711-4

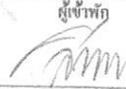
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0235557000095 สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ค่านับ (สำหรับลูกค้า)

ลูกค้า Customer ๘๘0001718 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด 6 ซอยชัยมงคล 1 ค.บางพระ อ.เมือง จ.ตราด 23000 โทร. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID 0994000269056 อ้างอิง Reference	เลขที่ No. HS66031303 วันที่ Date 13/03/66
---	---

ลำดับ No.	รายละเอียด/รายละเอียด Code/ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
1	01/ ค่าห้อง นาย เสมอ กาทกักดี เข้าพัก 12/3/66 ถึง 13/3/66	1.00	ห้อง 850.00		850.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลใช้บังคับเมื่อมีการชำระเงินและได้รับสินค้าเรียบร้อยแล้ว โปรดชำระ ณ บ.อ.บ. (แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน).					รวมเป็นเงิน Gross Amount 850.00 หักส่วนลด Less Discount 0.00 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Invoice 850.00 จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 % 55.61
					มูลค่าสินค้า Product Value 794.39

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว ผู้เข้าพัก วันที่/Date  13/3/66 ผู้รับเงิน วันที่/Date	ในนาม บริษัท พี.โอ.เรสตีเค้นท์ จำกัด ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature BITI ผู้บันทึก
---	--



บริษัท พี.โอ.เรสซิเดนซ์ จำกัด

411/17 หมู่ที่ 2 ตำบลวังกระแจะ อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด 23000

039-510-711-4

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID 0235557000095 สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ (สำหรับลูกค้า)

ลูกค้า Customer ๘๘๐๐๐1718 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด 6 ซอยชัยมงคล 1 ค.บางพระ อ.เมือง จ.ตราด 23000 โทร. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID 0994000269056 อ้างอิง Reference	เลขที่ No. HS66031021 วันที่ Date 10/03/66
--	---

ลำดับ No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด Code/Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
1	01/ ค่าห้อง นางสาวสุภาว วรินทร์เวช วันที่เข้าพัก 9/3/66 วันที่ออก 10/3/66	1.00	ห้อง	850.00	850.00
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบเงิน และได้รับค่าเงินคงเหลือเรียบร้อยแล้ว ผลิตโดยระบบ IT & OLE (แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน).		รวมเป็นเงิน Gross Amount 850.00 หักส่วนลด Less Discount 0.00 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Invoice 850.00 จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 % 55.61			850.00
		มูลค่าสินค้า Product Value			794.39

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว ผู้เข้าพัก วันที่/Date 10/3/66 ผู้รับเงิน วันที่/Date	ในนาม บริษัท พี.โอ.เรสซิเดนซ์ จำกัด ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature BITI ผู้บันทึก
---	---

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการอบรมป้องกันและปราบปรามยาเสพติดในสถานศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลากลาง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

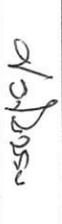
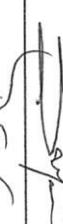
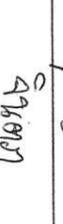
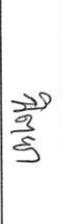
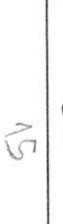
ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	วันที่
๑	นางสาวสุภาวีกา วรินทร์เวช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒	นายเสมอ กาฬภักดิ์				
๓	นางสาวนัฐติยาพร ผาเก้าเมิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖
๔	นางสาวชนนัทธ์ คำเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๕	นายทรงวิทย์ ภิรมย์ภักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๖	นางสาวบุศรา เสริมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๗	นางสาวสาวิตรี ทิพย์ยอและ	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๘	นางนภสร เจริญคงคา	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๙	นางวิภา หมัดสิง	เจ้าพนักงานพิเศษปฏิบัติงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๑๐	นายสันติ ศาคร	เจ้าพนักงานประจำรถสามล้อ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๑๑	นางสาววันเพ็ญ ชัยนิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๑๒	นางศุภราภรณ์ อ่อนนันทพิกษ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๑๓	นายวสันต์ นววงศ์กุล	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๑๔	นางสาวจันทนา กาฬภักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		
๑๕	นายปิยะนัม พันธุ์พงษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปังปะรามถน ๒๕๖๖
 โดยให้หลักผู้ตรวจราชการประจำเขตและกรมศึกษาและกรมส่งเสริมการเกษตร จังหวัดพังงา
 วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมพลเอกเปรม ติณสูลานนท์

สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ จังหวัดพังงา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	วันที่
๑๖	นางประไพพรรณ นามชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๑๗	นางสาวนุศรา แสงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๑๘	นางวันเพ็ญ นิโรธาส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๑๙	นางสาวลาวัลย์ วิเศษฤทธิ์	เภสัชกรชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๐	นางสาวพรพิมล ช่อลัดดา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๑	นางสาวจิณตรา ดวงสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๒	นางนิตยา ศรีประทีป	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๓	นางอรพินท์ กัมประดับ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๔	นางวิไลภรณ์ วงศ์วารเจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๕	นางสาวจิรภิญญา บุญียง	เภสัชกรปฏิบัติการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๖	นายสุวิชัย ปวงจันทร์	เภสัชกรปฏิบัติการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๗	นางสาวอภัสสร ขอบรส	นักวิชาการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๘	นายกิตติพงษ์ โตสถิต	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๒๙	นางจิรปรีชา โพธิ์ทอง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖
๓๐	นางสาวปริญญา พลอยจันทร์	นิติกร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด		วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

15

14

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล... พล.ต.ท.วิเศษ วัฒนวิเศษ ตำแหน่ง... นักวิชาการบริหารและนโยบายปฏิบัติการ
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน... ข้าราชการทั่วไป - งานบริหารและแผนการวิจัย
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล... นายแพทย์ อดิศักดิ์ ตำแหน่ง... ศึกษานิเทศก์
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน... ข้าราชการทั่วไป - งานธุรการ
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล... นายวิชา แสงศรี ตำแหน่ง... นักวิชาการบริหารปฏิบัติการ
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน... ข้าราชการทั่วไป - งานช่าง
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล... นายไพรัช สว่าง ตำแหน่ง... ศึกษานิเทศก์
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน... ข้าราชการทั่วไป - งานช่าง
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล... น.ส. จิรวิภา อธิคุณ ตำแหน่ง... นักวิชาการและพิธีกร
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน... ข้าราชการทั่วไป - งานทรงงานและ มีชัย
E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีการศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล น.ส. อารี้อยู่ คุ้มเหล็ก ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหี่ยวคนใจ ก๒
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน จิตรกรทำไป - งานเลขานุการ
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล น.ส. ดาวัลล์ สวีร์ ตำแหน่ง นวก. พัดจู่
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน จิตรกรทำไป - งานเลขานุการ
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล หญิงศิริพร นิตย์ ตำแหน่ง จ.พ.บ. 10 วิชา ก. ๗
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน พ.บ. ๗
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล นายวิชา นพรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชา. มร. คอ. ม. ๗
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน พ.บ. ๗
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล..... น.ส. จันทนา กนกภักดิ์..... ตำแหน่ง..... นพมาทวิชาใหม่จันทนภักดิ์.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน..... ควมคมโรตไม่ถือศอ ๑.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปิงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล... นาย กิตติพงษ์ โตสถิต ตำแหน่ง... นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน... กทม.น่าย
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล... นาง จิรปรียา โพธิ์ทอง ตำแหน่ง... จ.นครราชสีมา
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน... กทม.น่าย
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล... น.ส. อธิษฐา พลอยจันทร์ ตำแหน่ง... นักวิชาการ
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน... กทม.น่าย
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๘๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล. น.ศ. วัณเพ็ญ รมิทธิกุล ตำแหน่ง. นักวิชากรศึกษาฯ ระดับปฐมวัย
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน. วิทยาลัยฯ ช่างคน กว.จ. ๓๓๑๑
E-mail. wanpenkhayankit@gmail.com โทรศัพท์. ๐๕๖ 4123929

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล..... ทวีทิพย์ นิลนพรัตน์ ตำแหน่ง..... หน. ๕๕ ๐๒๖

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน..... ๐๖๖

E-mail..... STARE.RON@wisha@gmail.com โทรศัพท์..... ๐๙๖๖๖๖๖๖

ชื่อ - สกุล..... น.ส. นพิตรา เสือสงฆ์ ตำแหน่ง..... หน.อ. สาธารณสุข ๒๒๖๖

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน..... ๐๐๐

E-mail..... nazi045@hotmail.com โทรศัพท์..... ๐๙-๑๘๖๔-๒๒๕๗

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑

E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล / พ.ส. นริศ ภิชาพร ศกคำเน็ด ตำแหน่ง พ/ชาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน ควบคุมโรคติดต่อ
E-mail cdtrat@gmail.com โทรศัพท์ 039-514 019 ต่อ 323

ชื่อ - สกุล / พ.ส. ชื่นนิตย์ คำเพชร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน ควบคุมโรคติดต่อ
E-mail cdtrat@gmail.com โทรศัพท์ 039-511-011 ต่อ 323

ชื่อ - สกุล / พ.ส. ชิงกา ลีชัยชิต ตำแหน่ง
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน ควบคุมโรคติดต่อ
E-mail โทรศัพท์

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน
E-mail โทรศัพท์

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน
E-mail โทรศัพท์

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล น.ส.นงนันทิพย์ นีโรภักดิ์ ตำแหน่ง น.ท. ส.อ. ๖๓๓๖/๓๖
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน ทร.แพทซ์ แพลนไทย
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล น.ส.พรทิมา ไข่มุกดา ตำแหน่ง น.ท. ส.อ. ๖๓๓๖/๓๖
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน ทร.แพทซ์ แพลนไทย
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล น.ส.ลาวัลย์ วิเศษภูษิต ตำแหน่ง ๖๓๓๖/๓๖
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน ทร.แพทซ์ แพลนไทย
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีการศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล..... ศ. จิววิภา หนุ่ย..... ตำแหน่ง..... เภสัชกรปฏิบัติ

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน..... ส.ว.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... นายสุวิจักขณ์ ปรวจันทร์..... ตำแหน่ง..... เภสัชกรปฏิบัติ

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน..... ส.ว.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล.....*นางอรุณรัตน์ แก้วประดับ*.....ตำแหน่ง.....*ผอ.บจ.วิ.ที่ ๓ ๓๓๑๑*

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....*สว.สว.๑๓๓๓๓๓*.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล.....*นางวิไลภรณ์ อึ้งนันทน์*.....ตำแหน่ง.....*ผอ.บจ.วิ.ที่ ๓ ๓๓๑๑*

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....*สว.สว.๑๓๓๓๓๓*.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nititikir@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล น.ส. จินตภา ดงรักดี ตำแหน่ง น.ก.สจ. นิตินิการ

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน พ.จ.ร.

E-mail.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล นางนิตยา ตีระประเสริฐ ตำแหน่ง น.ก.สจ. นิตินิการ

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน พ.จ.ร.

E-mail.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑

E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล.....นางภา ไพพรรณ ชาญ.....ตำแหน่ง..... พล.ต.จ. ชัยณรงค์
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน..... ปากกัน.....
E-mail.....โทรศัพท..... 029-511011 ต่อ 451

ชื่อ - สกุล..... น.ส. นงนภ แสงอนันต์.....ตำแหน่ง..... พล.ต.จ. ประสงค์
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน..... ปากกัน.....
E-mail.....โทรศัพท..... 034-511011 ต่อ 451

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail.....โทรศัพท.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail.....โทรศัพท.....

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....
E-mail.....โทรศัพท.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

แบบตอบรับเป็นวิทยากร
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อวิทยากร

ชื่อ - สกุล.....นายเสนา มานะสิทธิ์.....ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการ.....
ที่อยู่/หน่วยงาน/สถานที่ติดต่อ.....๒๕/๒๖ ซ. ๑-๑๑๑๑๑.....๐. ๒๕๖๖.....
E-mail.....gamerkam1960@gmail.com.....โทรศัพท์.....๐๘๑- ๘๕๗๗๕๒๒.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 7202 00665 25 0
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล **เสมอ กาฬภักดิ์**
 ชื่อ Mr. Samer
 นามสกุล Kanpucci
 เกิดวันที่ 5 มี.ค. 2503
 Date of Birth 5 Mar. 1960

ที่อยู่ 25/156 ซ.เวรดี 2 ต.ตลาดขวัญ
 อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี
 15 ก.พ. 2564
 วันออกบัตร 15 Feb. 2021
 Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร (นายสมชาย จงจิระ)
 วันที่หมดอายุ 4 มี.ค. 2572
 4 Mar. 2029
 Date of Expiry

1299-02-02150823



Signature
Handwritten notes

BORA-2.9-01



ประเทศไทย
 THAILAND

Handwritten signature
(นายสมชาย จงจิระ)
 13-2566

เอกสารประกอบการเบิก ข้อ 2.3 แบบรายงานการเดินทางไปราชการ แบบ 8708 (จัดพิมพ์เอกสารหน้า-หลัง)

สัญญาอนุมัติเงินเลขที่ ๙ ๖๖/๖๖ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ส่วนที่ ๑
ชื่อผู้ยื่น นส. นิรุชญา พงศอจนะ จำนวนเงิน ๒๑,๙๘๐ บาท แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 25๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ตามบันทึก ที่ สธ ๐๒๑๗.๐๑/๑๒๖๕ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖
ซึ่ง นายรุ่งเรือง กิจชาติ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า นางสาวลลิตา กรินทร์เวช
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบาย และแผน ชำนาญการพิเศษ สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พร้อมด้วย _____

เดินทางไปปฏิบัติราชการ เป็นนักทากรโครงการอบรม นวัตกรรมเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน โดยใช้หลักสูตรต้นแบบวิถีชีวิตวิถีเกษตร
และเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปูบปวน ๒๓ ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยออกเดินทางจาก บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ _____
เวลา _____ น. และกลับถึง บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ _____
เวลา _____ น. รวมเวลาไปราชการครั้งนี้ _____ วัน _____ ชั่วโมง _____ นาที

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ข้าพเจ้า คณะเดินทาง ดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง _____ จำนวน _____ วัน รวม _____ บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท _____ จำนวน _____ วัน รวม _____ บาท
ค่าพาหนะ _____ รวม ๒๕๐๐ บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น _____ รวม _____ บาท
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สองพันห้าร้อยบาทถ้วน รวมเงินทั้งสิ้น ๒๕๐๐ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน _____ ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

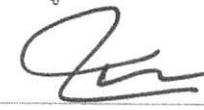
ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับเงิน
(นางสาว ลลิตา กรินทร์ เวช)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบาย และแผน ชำนาญการพิเศษ

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้อง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้	อนุมัติให้จ่ายได้
ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)
ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____
วันที่ _____	วันที่ _____

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

จำนวน _____ บาท

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ  _____ ผู้รับเงิน	ลงชื่อ  _____ ผู้จ่ายเงิน
(<u>นางสาว สุธาภา วิรินทร์</u>)	(<u>นางสาวปริญญา พลอยจัน</u>)
ตำแหน่ง <u>นักวิชาภัณฑ์โยคและแผนช่าง, กฟผ.สว.</u>	ตำแหน่ง <u>นิติกร</u>
วันที่ <u>10 มี.ค 66</u>	วันที่ _____

จากเงินยืม ตามสัญญาเลขที่ _____ วันที่ _____

หมายเหตุ

- คำชี้แจง**
๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้น และสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ
 ๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงินให้ระบุวันที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
 ๓. กรณีขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อไว้ไว้ในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ 2)



ที่ สธ ๐๒๑๗/๑๒๒๖

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ที่ ตร ๐๐๓๓/๑๑๓๕ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. หนังสือขออนุมัติไปราชการ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน	๑	ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำหนดจัดโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และเชิญนางสาวสุชาภา วรินทร์เวช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ เป็นวิทยากรให้ความรู้ในโครงการดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้ว ยินดีมอบหมายให้นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ เป็นวิทยากรโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ในวัน เวลา และสถานที่ข้างต้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

1/20/2566

(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)

หัวหน้าทีปักษ์าระดับกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มภารกิจอำนวยการ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

ที่ สธ ๐๒๑๗.๐๑/๒๒๖๕

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการเพื่อเป็นวิทยากร

เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ที่ ตร ๐๐๓๓/๑๑๓๕ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ กำหนดจัดโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปิงบประมาณ ๒๕๖๖ จึงขอเชิญนางสาวสุชาภา วรินทร์เวช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ เป็นวิทยากรให้ความรู้ในโครงการดังกล่าว ในวันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กลุ่มภารกิจอำนวยการ พิจารณาแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ เดินทางไปราชการเพื่อเป็นวิทยากรให้กับสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดตราด และขอใช้ยานพาหนะส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน ๓ กส ๕๐๖๓ กรุงเทพมหานคร ในการเดินทางไปราชการ ระหว่างวันที่ ๙-๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสำเนาทะเบียนรถที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเดินทางไปราชการฯ ดังระบุต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ

อนุมัติ

(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)

หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

กระทรวงสาธารณสุข

๘ มี.ค. ๒๕๖๖

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 13 มกราคม 2558 เลขทะเบียน 3กส 5063 จังหวัด กรุงเทพมหานคร
 ประเภท รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 คน (รย. 1) ลักษณะ เก๋งสองตอน
 ยี่ห้อรถ HONDA แบบ CITY รุ่นปี ค.ศ. 2014
 สี เทา เลขตัวรถ MRHGM6640EP108060 อยู่ที่ เขตทุ่งครว
 ยี่ห้อเครื่องยนต์ HONDA เลขเครื่องยนต์ L15Z11322892
 อยู่ที่ ซ้ายเครื่อง เชื้อเพลิง เบนซิน เลขถังแก๊ส
 จำนวน 4 สูบ 1497 ซีซี 117 แรงม้า 2 เพลา 4 ล้อ ยาง 4 เส้น
 น้ำหนักรถ 1150 กก. น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพลา กก.
 น้ำหนักรวม 1150 กก. ที่นั่ง 5 คน
 7651450

7651450

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 3 วันที่ครอบครองรถ 24 พฤษภาคม 2564
 ผู้ถือกรรมสิทธิ์ นางสาวรักชนก เพ็ชรมาก
 เลขที่บัตร ๙๙ 3230100090021 วันเกิด 10 กันยายน 2515 สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่ 228 หมู่ 6 ต.วังกระแจะ อ.เมือง ตรารด. โทร.
 ผู้ครอบครอง (ดร. วราภิตินุ) สัญชาติ
 เลขที่บัตร ๕ เจ้าพนักงานส่งรถบางทราย วันเกิด สัญชาติ
 ที่อยู่ โทร.

สัญญาเช่าซื้อเลขที่

ลงวันที่

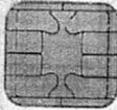
๑ ลงชื่อ.....ผู้ถือกรรมสิทธิ์ ๑
 ลงชื่อ.....นางสาวคณิศา วราภิตินุ..... ลงชื่อ.....นางสาวคณิศา วราภิตินุ.....
 (.....เจ้าพนักงานส่งรถบางทราย.....) (.....เจ้าพนักงานส่งรถบางทราย.....)
 เจ้าหน้าที่ นายทะเบียน

ใช้ประกอบการเบิกจ่ายค่าสมนาคุณวิทยากร
บรรยายให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ในวันที่ 10 มีนาคม 2566

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2099 00402 97 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุชาฎา วรินทร์เวช
Name Miss Suchada
Last name Warinvej
เกิดวันที่ 22 ก.พ. 2508
Date of Birth 22 Feb. 1965
ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 13/190 ซ.ติวานนท์ 18 แยก 3/6 ต.ตลาดขวัญ
อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี
19 ต.ค. 2565
วันออกบัตร 19 Oct. 2022 (นายมนตรี วัฒนสุชาติ) เจ้าพนักงานออกบัตร
21 ก.พ. 2574
วันบัตรหมดอายุ 21 Feb. 2031
1201-05-10191216

สำเนาถูกต้อง

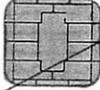


(นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 2301 90021 80 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สันสุรีย์ สงวนหงษ์



Name Miss Sansunee

Last name Sangonhong

เกิดวันที่ 4 ก.พ. 2526

Date of Birth 4 Feb. 1983

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 6 ต.หนองโสน อ.เมืองตราด

จ.ตราด

3 ก.ย. 2557

วันออกบัตร

3 Sep. 2014

Date of Issue



(นางสุรีย์ สงวนหงษ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

3 ก.พ. 2566

วันบัตรหมดอายุ

3 Feb. 2023

Date of Expiry



2305-03-09031344

นางสุรีย์

สงวนหงษ์

BORA-16-04



JTO-0808963-95

ประเทศไทย
THAILAND



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 4106 00171 64 1

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เฟื่องฤทัย เขตบุญถม

Name Miss Fueangruethai

Last name Khetbunthom

เกิดวันที่ 11 ต.ค. 2532

Date of Birth 11 Oct. 1989

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 59 หมู่ที่ 5 ต.บ้านจืด อ.กุฉินท

จ.อุดรธานี

2 พ.ย. 2565

วันออกบัตร

2 Nov. 2022

Date of issue



(นายแพทย์ รศ.ดร. รศ.ดร.)
เจ้าพนักงานออกบัตร

10 ต.ค. 2574

วันบัตรหมดอายุ

10 Oct. 2031

Date of Expiry

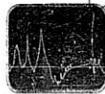


2399-04-11021408

นางสาว เฟื่องฤทัย เขตบุญถม

59 หมู่ที่ 5 ต.บ้านจืด อ.กุฉินท

BORA-10.7-04-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1585579-17



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร. ๔๓๑

ที่ ตร ๐๐๓๒.๐๐๘/๑๓

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่งจังหวัดตราดที่ ๒๒๓๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔)

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือ ที่ ตร ๐๐๓๒.๐๐๘/๒๕ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำหนดจัดโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตร ด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๐ และ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

ข้าพเจ้านายกิตติพงษ์ โตสติ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนิติกร และนางสาวปริญญา พลอยจั่น ตำแหน่ง นิติกร ขออนุมัติเดินทางไปรับ-ส่ง วิทยากร ดังนี้

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ นางสาวปริญญา พลอยจั่น เดินทางไปรับวิทยากร ณ สำนักงาน- ปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเดินทางกลับในวันเดียวกัน ด้วยรถยนต์ของทางราชการ หมายเลขทะเบียน นข ๑๗๐๔ ตราด มีนายสุทธิพงษ์ เจริญสุข เป็นพนักงานขับรถ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ นางสาวปริญญา พลอยจั่น เดินทางไปส่งวิทยากร ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเดินทางกลับหลังจากส่งวิทยากรเสร็จสิ้น ด้วยรถยนต์ของทางราชการหมายเลขทะเบียน นข ๑๗๐๔ ตราด มีนายสุทธิพงษ์ เจริญสุข เป็นพนักงานขับรถ

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๖ นางสาวปริญญา พลอยจั่น เดินทางไปรับวิทยากร ณ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเดินทางกลับในวันเดียวกันด้วยรถยนต์ของทางราชการหมายเลขทะเบียน นข ๑๗๐๔ ตราด มีนายสุทธิพงษ์ เจริญสุข เป็นพนักงานขับรถ

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ นายกิตติพงษ์ โตสติ เดินทางไปส่งวิทยากร ณ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเดินทางกลับหลังจากส่งวิทยากรเสร็จสิ้น ด้วยรถยนต์ของทางราชการหมายเลขทะเบียน นข ๑๗๐๔ ตราด มีนายสุทธิพงษ์ เจริญสุข เป็นพนักงานขับรถ

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเบิกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๓. ข้อระเบียบ

คำสั่งจังหวัดตราดที่ ๒๒๓๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง การมอบอำนาจให้ รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ และผู้ดำรงตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ข้อ ๓ (๓.๓) มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดและผู้ดำรง ตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทนในการสั่งการ การอนุมัติ การอนุญาต หรือการดำเนินการอื่นตามกฎหมาย พระราชบัญญัติพระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง ประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง มติคณะรัฐมนตรี หรือหนังสือสั่งการอื่นใด ในการควบคุม กำกับดูแล และประสานงานการปฏิบัติราชการของส่วนราชการ ที่ตนสังกัด (ผนวก ง.)

๔. ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

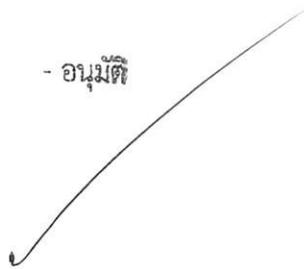
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณ



(นายกิตติพงษ์ โตสติ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่นิติกร หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

- อนุมัติ



(นายธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

สำเนาฉบับ

ที่ ตร ๐๐๓๓/ ๑๑๗๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ
อำเภอเมือง จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นายเสมอ กาฬภักดิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม

จำนวน ๑ แผ่น

๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำหนดจัดโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีกลุ่มเป้าหมายได้แก่ เจ้าหน้าที่ทุกกลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด รวมทั้งสิ้น ๓๐ คน โดยกำหนดอบรมการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงขอเชิญท่านซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ที่มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ด้านวินัย เป็นวิทยากรบรรยาย ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนวิวัฒน์ วงศ์พันธ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

กลุ่มกฎหมาย

โทร.๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑

โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๒๓๕๕

ผู้ช่วยนพ.สสจ..... วันที่.....
หน.กลุ่มงาน/งาน..... วันที่.....
เจ้าหน้าที่..... วันที่.....
เจ้าหน้าที่พิมพ์..... วันที่ 22 พ.ค.

สำเนาฉบับ

ที่ ตร ๐๐๓๓/๑๑๓๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ
อำเภอเมือง จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอสับสนุนวิทยากร

เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ แผ่น
๒. แบบตอบรับวิทยากร จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำหนดจัดโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีกลุ่มเป้าหมายได้แก่เจ้าหน้าที่ทุกกลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด รวมทั้งสิ้น ๓๐ คน โดยกำหนดอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา ในวันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงขอสับสนุนวิทยากร นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานป้องกันและปราบปรามการทุจริตฯ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เป็นวิทยากรบรรยาย ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และให้การสนับสนุนวิทยากรในครั้งนี้อย่างดีด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนวัฒน์ วงศ์ผืน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

กลุ่มกฎหมาย

โทร. ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑

โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๒๓๕๕

ผู้ช่วยนพ.สจ. วันที่
หม กกลุ่มงาน/งาน วันที่
เจ้าหน้าที่ วันที่
เจ้าหน้าที่พิมพ์ วันที่ 22 พ. ๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑

ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๘/๑๖

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรม

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๑. เรื่องเดิม

ด้วย กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำหนดจัดอบรมโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยกำหนดอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา ในวันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และกำหนดอบรมการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้าย

๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มกฎหมาย จึงขอเรียนเชิญท่านหรือเจ้าหน้าที่ในสังกัดกลุ่มงานของท่าน จำนวน ๒ คน ยกเว้นกลุ่มงานบริหารทั่วไป จำนวน ๕ คน เข้าร่วมโครงการอบรมดังกล่าวข้างต้น โดยแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมไปที่กลุ่มกฎหมาย ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๓. ข้อเสนอ/พิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายกิตติพงศ์ ไตรศรี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนิติกร
หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

ผู้ช่วยฯ สสจ.....วันที่.....

ทพ. กลุ่มงาน/งาน.....วันที่.....

เจ้าหน้าที่.....วันที่.....

เจ้าหน้าที่พิมพ์.....วันที่ 22 ก.พ. ๖๖

กำหนดการ
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิดโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง

- ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือการขัดกันของผลประโยชน์โดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา

โดย นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานป้องกันและปราบปรามการทุจริตฯ

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

บรรยายเรื่อง

- ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือการขัดกันของผลประโยชน์โดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีศึกษา (ต่อ)

โดย นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานป้องกันและปราบปรามการทุจริตฯ

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ซักถาม / ตอบปัญหา

หมายเหตุ

๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. ภาคเช้า อาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.

๓. ภาคบ่าย อาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

กำหนดการ
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีการศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมพลอยแดงค่าล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

- เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง
- การเสริมสร้างและพัฒนาให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่มีวินัย จริยธรรม และคุณธรรม
- โดย นายเสมอ กาฬภักดิ์
อดีตนิติกรชำนาญการพิเศษ (ด้านวินัย)
กลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. บรรยายเรื่อง
- การป้องกันการกระทำผิดวินัย และกรณีตัวอย่างคดีวินัยและคดีปกครอง ด้านวินัย
- โดย นายเสมอ กาฬภักดิ์
อดีตนิติกรชำนาญการพิเศษ (ด้านวินัย)
กลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ชักถาม / ตอบปัญหา
-

หมายเหตุ

๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. ภาคเช้า อาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.
๓. ภาคบ่าย อาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่/หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
E MAIL : nitinitikar@gmail.com



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑

ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๘/๑๐

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นประธานเปิดการอบรมโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

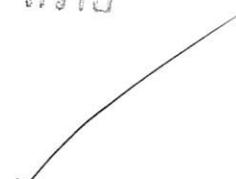
ด้วย กลุ่มกฎหมาย กำหนดจัดอบรมโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยกำหนดอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา ในวันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และกำหนดอบรมการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

ในการนี้ กลุ่มกฎหมาย จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิดการอบรม มอบนโยบายและให้ข้อเสนอแนะด้านการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ในวันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเป็นประธานเปิดการอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณ


(นายกิตติพงษ์ โตสดิ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนิติกร
หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

ทราบ


(นายธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๖

ผู้ช่วยฯ สสจ..... วันที่.....
นางสาว..... วันที่.....
เจ้าหน้าที่..... วันที่.....
เจ้าหน้าที่พิมพ์..... วันที่ 22.02.66

ชื่อโครงการ โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้าง
วินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ : พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณธรรม

ผลงานที่คาดหวังของหน่วยงาน KRA ๑๕ : ร้อยละความสำเร็จการพัฒนามาตรฐานคุณภาพระบบบริหารงาน
สาธารณสุข

ตัวชี้วัด KPI : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
ร้อยละ ๙๒ (สธ ๕๓)

ตัวชี้วัด KPI : ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์องค์กรคุณธรรม (สสจ./สสอ/รพ.) ร้อยละ ๗๐

๑. หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและ
ประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ซึ่งเป็นแผนที่ดำเนินการต่อเนื่องมาจาก
แผนแม่บทการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี
(พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ที่ขยายเวลาให้ใช้ต่อไปจนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ โดยให้ความสำคัญกับการ
สอดคล้องของแผน ๓ ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

แผนระดับที่ ๑ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการ
ภาครัฐ ที่มุ่งให้ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ เนื่องจากปัญหาการทุจริตถือเป็นปัญหา
ที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง และถือเป็นการดำเนินการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบต่อความมั่นคง

แผนระดับที่ ๒ สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๒๑ การต่อต้านการ
ทุจริตและประพฤติมิชอบ แผนการปฏิรูปประเทศด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ
(ฉบับปรับปรุง) และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) หมายความว่า
ที่ ๑๓ โดยมีตัวชี้วัดคือ ค่าดัชนีการรับรู้การทุจริต (Consumer Price Index : CPI) ของประเทศไทย และระดับ
การมีส่วนร่วมของประชาชนในการต่อต้านการทุจริต

แผนระดับที่ ๓ สอดคล้องแผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒
(พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ที่ดำเนินการต่อเนื่องมาจากแผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ระยะที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๖๓ – ๒๕๖๕) และยังสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านมาตรฐานทางจริยธรรมและการส่งเสริม
จริยธรรมภาครัฐ (พ.ศ.๒๕๖๕ – ๒๕๗๐) ภายใต้วิสัยทัศน์ เจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นที่เชื่อถือและไว้วางใจได้ โดยมี
เป้าหมายคือ กระทรวงสาธารณสุข ปลอดจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ

กลุ่มกฎหมาย ได้เล็งเห็นประโยชน์และเพื่อเป็นการพัฒนาต่อยอดองค์ความรู้และศักยภาพเพื่อให้
เกิดผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม และคำนึงถึงความสำคัญกับการ รักษา ระบบการจัดบริหารจัดการภาครัฐ
อย่างมีธรรมาภิบาลที่ดีให้ต่อเนื่อง เพื่อให้ข้าราชการและบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ กฎ ข้อบังคับต่างๆที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนสามารถนำไปปฏิบัติ
ได้อย่างถูกต้อง และเพื่อให้เป็นที่ประจักษ์แก่ประชาชนและผู้รับบริการ ให้มีความเชื่อมั่นศรัทธาต่อการบริหาร
ราชการอย่างเป็นธรรม จึงได้จัดทำโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติในการนำมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ทั้งในระดับนโยบาย ระดับปฏิบัติการ มาบังคับใช้และปฏิบัติอย่างทั่วถึง ครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร

๒.๒ พัฒนาความรู้ให้บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และการรักษาวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย

๒.๓ เพื่อส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

บุคลากรสาธารณสุข ผู้จัดการอบรม และวิทยากร รวม ๓๐ คน ประกอบด้วย

๓.๑ เจ้าหน้าที่ทุกกลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๓.๒ วิทยากรจาก ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ วิทยากรเอกชน

๔. วิธีดำเนินการ

อบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและอบรมการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. การเตรียมการ

๑.๑ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ

๑.๒ ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ

๑.๓ ประสานสถานที่เพื่อจัดอบรม

๑.๔ ประสานวิทยากร

๑.๕ ประสานที่พักสำหรับวิทยากร

๑.๖ ประสานขอรถยนต์ราชการในการรับและส่ง วิทยากร

๑.๗ ส่งหนังสือเชิญอบรมตามกลุ่มเป้าหมาย

๑.๘ ขอยืมเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพื่อใช้ในโครงการฯ

๒. การดำเนินการ

ดำเนินการจัดอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และอบรมการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

๓. หลังการอบรม

๓.๑ บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับกฎหมายระเบียบ กฎ ข้อบังคับต่างๆที่เกี่ยวข้องเพิ่มขึ้น สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

๓.๒ ทำให้อัตราของการกระทำผิดวินัยของบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ลดน้อยลง

๓.๓ ประชาชนและผู้รับบริการ มีความเชื่อมั่นและศรัทธาต่อข้าราชการ และบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เพิ่มมากขึ้น

๓.๔ บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ปฏิบัติหน้าที่โดยไม่นำผลประโยชน์ส่วนตัวเข้ามาเกี่ยวข้อง สามารถแยกผลประโยชน์ส่วนตัว กับ ผลประโยชน์ส่วนรวม ออกจากกันได้อย่างถูกต้อง

๓.๕ บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด มีความรู้ ความเข้าใจในหลักการและแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติความรับผิดชอบทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ สามารถปฏิบัติหน้าที่ ให้ปลอดภัยจากความรับผิดชอบทางละเมิด

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการจัดอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา วันศุกร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ และอบรมการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

๖. สถานที่ดำเนินการ

อบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมพลอยแดงศาลากลาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๗. งบประมาณ / แหล่งงบประมาณ

๗.๑ งบประมาณทั้งสิ้น ๒๑,๙๘๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๗.๒ แหล่งงบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จำนวน ๒๑,๙๘๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๗.๓ รายละเอียดการใช้งบประมาณ

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๖,๐๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน คนละ ๔ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

๓. ค่าตอบแทนวิทยากรข้าราชการ จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๓,๖๐๐ บาท

๔. ค่าตอบแทนวิทยากรเอกชน จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๓,๖๐๐ บาท

๕. ค่าพาหนะ (ไป - กลับ) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าใช้จ่ายอื่น จำนวน ๓,๑๒๐ บาท

ในการเดินทางไปรับ-ส่ง วิทยากร

๖. ค่าห้องพักสำหรับวิทยากรข้าราชการ จำนวน ๑ คืน คืนละ ๘๕๐ บาท จำนวน ๘๕๐ บาท

๗. ค่าห้องพักสำหรับวิทยากรเอกชน จำนวน ๑ คืน คืนละ ๘๕๐ บาท จำนวน ๘๕๐ บาท

๘. ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถราชการ (ไป - กลับ) ๔ ครั้ง จำนวน ๙๖๐ บาท

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๒๑,๙๘๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้

๘. ผลผลิตโครงการ (PI)

บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวม สามารถแยกผลประโยชน์ส่วนตัว กับ ผลประโยชน์ส่วนรวม ออกจากกันได้อย่างถูกต้อง และสามารถปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ กฎ ข้อบังคับต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ได้อย่างถูกต้อง

๙. ผลลัพธ์โครงการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด มีกระบวนการดำเนินงานที่มีคุณลักษณะที่ดีตามหลักธรรมาภิบาล คุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใส ปฏิบัติหน้าที่โดยไม่นำผลประโยชน์ส่วนตัวเข้ามาเกี่ยวข้อง สามารถแยกผลประโยชน์ส่วนตัว กับ ผลประโยชน์ส่วนรวมออกจากกันอย่างถูกต้อง และรักษาวินัยรวมทั้งไม่กระทำการใดๆ ให้ผิดวินัย

๑๐. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ อัตราของการกระทำผิดวินัยของบุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ลดน้อยลง

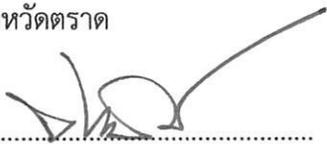
๑๐.๒ ประชาชนผู้มารับบริการมีความเชื่อมั่นศรัทธา และพึงพอใจต่อการบริการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๑๐.๓ บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ปฏิบัติหน้าที่โดยไม่นำผลประโยชน์ส่วนตัวเข้ามาเกี่ยวข้อง สามารถแยกผลประโยชน์ส่วนตัว กับ ผลประโยชน์ส่วนรวมออกจากกันอย่างถูกต้อง

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๑๒. ผู้เสนอโครงการ

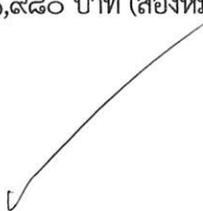
ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงษ์ โตสติ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง นิติกร

๑๓. **ผู้อนุมัติโครงการ** อบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ งบประมาณทั้งหมด ๒๑,๙๘๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)


(นายธนะวัฒน์ วงศ์มัน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด



บันทึกข้อความ

งานการเงินฯ
เลขที่ 802/166
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา 15.17.26

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๘/๖ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติปรับแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๖ โครงการที่ ๑ ขออนุมัติสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม และขออนุมัติโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด) ตามคำสั่งจังหวัดตราดที่ ๒๒๓๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

งานการเงินฯ
เลขที่ 802/166
วันที่ ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา ๐๙.20.26

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๒/๔๐๔ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้แจ้งแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๖ ที่ได้รับการเห็นชอบให้ทราบ เพื่อร่วมกับขับเคลื่อนการดำเนินการตามแผนฯภายในระยะเวลาที่กำหนด นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มกฎหมาย ขออนุมัติดังนี้

๒.๑ ขออนุมัติปรับรายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๖ ที่เห็นชอบ โครงการที่ ๑ และขออนุมัติสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจำนวน ๗๔๐ บาท รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๒๑,๙๘๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๒.๒ ขออนุมัติโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ งบประมาณทั้งสิ้น ๒๑,๙๘๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๓. ขอระเบียบ

คำสั่งจังหวัดตราดที่ ๒๒๓๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ และผู้ดำรงตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ข้อ ๓ (๓.๓) มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด และผู้ดำรงตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทนในการสั่งการ การอนุมัติ การอนุญาต หรือการดำเนินการอื่นตามกฎหมาย พระราชบัญญัติพระราชกฤษฎีกา กฎกระทรวง ประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง มติคณะรัฐมนตรี หรือหนังสือสั่งการอื่นใด ในการควบคุม กำกับดูแล และประสานงานการปฏิบัติราชการของส่วนราชการที่ตนสังกัด (ผนวก ง.)

๔. ข้อพิจารณา

๔.๑ อนุมัติปรับแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๖ โครงการที่ ๑ และ
ขอสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจำนวน ๗๔๐ บาท

๔.๒ อนุมัติโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและ
การเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณ

(นายกิตติพงศ์ ไตรสดี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนิติกร
หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

เรียน นพ. สสจ.ตราด

1. กลุ่มกฎหมาย ขออนุมัติงบประมาณค่าจ้าง ค่าตอบแทน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าตอบแทนพิเศษ ค่าตอบแทนอื่น ๆ จากอัตรากำลัง 21240 บาท เช่น 21990 บาท ส่วนเกิน 740 บาท รวมยอดอนุมัติงบประมาณเบื้องต้น ค่าจ้าง ค่าตอบแทนพิเศษ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าตอบแทนอื่น ๆ เป็นเงิน 21990 บาท
2. เห็นควรประเภทรายงานงบประมาณ จัดสรรงบฯ ให้เพียงพอ เพิ่มเติมต่อไป สหกรณ์
3. จิวเงินมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ว่าเป็นพระคุณ

16/2/66

- 1. เงินค่าจ้างรวม 21240 บาท + ค่าตอบแทนพิเศษ 740 บาท = 21980 บาท
2. เงินค่าจ้างรวม 21240 บาท + ค่าตอบแทนพิเศษ 740 บาท = 21980 บาท

16 ก.พ. 66
17 ก.พ. 66

(นายธนะวัฒน์ วงศ์ผืน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด
๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

ผู้ช่วยฯ สสจ.	วันที่
หน. กลุ่มงาน/งาน	วันที่
เจ้าหน้าที่	วันที่
เจ้าหน้าที่พิมพ์	วันที่

รายละเอียดการขออนุมัติปรับเปลี่ยนปฏิบัติการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ : พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์การคุณธรรม
 ผลงานที่คาดหวังของหน่วยงาน KRA ๑๕ : ร้อยละความสำเร็จการพัฒนามาตรฐานคุณภาพระบบบริหารงานสาธารณสุข
 ตัวชี้วัด KPI : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๒ (๙๖-๙๓)

โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ที่พบข้อโดยใช้หลักผู้ตรวจราชการและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ข้อที่	ชื่อกิจกรรม	สิ่งที่ปรับ	เดิม	ปรับใหม่
๑	โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ที่พบข้อโดยใช้หลักผู้ตรวจราชการและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท ๖,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน คนละ ๔ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท ๓,๐๐๐ บาท ค่าตอบแทนวิทยากรราชการ จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท	๖,๐๐๐ บาท คงเดิม ๓,๐๐๐ บาท คงเดิม ๓,๖๐๐ บาท คงเดิม
			ค่าตอบแทนวิทยากรเอกชน จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐ บาท คงเดิม
			ค่าพาหนะ ๕๖๐ บาท	๑. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (ไป-กลับ) จำนวน ๔ ครั้ง ครั้งละ ๕๐๐ บาท ๒. ค่าทางด่วน (ไป-กลับ) จำนวน ๔ ครั้ง ครั้งละ ๒๘๐ บาท รวมเป็น ๓,๑๒๐ บาท
				เดิม 2,5๖๐.-

ข้อที่	ชื่อกิจกรรม	สิ่งที่ได้รับ	เดิม	ปรับปรุงใหม่
			ค่าห้องพักสำหรับวิทยากร จำนวน ๒ ห้อง ห้องละ ๒ คืน คืนละ ๑,๐๐๐ บาท ๔,๐๐๐ บาท	๑. ค่าห้องพักวิทยากรชั่วคราว จำนวน ๑ คืน คืนละ ๘๕๐ บาท ๒. ค่าห้องพักวิทยากรเอกชน จำนวน ๑ คืน คืนละ ๘๕๐ บาท รวมเป็น ๑,๗๐๐ บาท
			ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ ๒ วัน วันละ ๒๔๐ บาท ๔๘๐ บาท	ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ ๔ วัน วันละ ๒๔๐ บาท รวมเป็น ๙๖๐ บาท
		รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	๒๑,๒๔๐ บาท	๒๑,๙๘๐ บาท

รวมงบเดิม (25,500 + 480)
= 30,400 - 2,300

3140 -

หมายเหตุ สิ่งที่ได้รับ หมายถึง ประเด็นที่ปรับปรุง ได้แก่ กิจกรรม, ระยะเวลาดำเนินการ, งบประมาณ หรืออื่นๆ



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร.๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๒๑๑

ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๒/๔๐๔

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งคืนแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ จังหวัดตราด ปี ๒๕๖๖ ที่ผ่านความเห็นชอบแล้ว

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

๑. เรื่องเดิม

ตามที่กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้ประสานการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ซึ่งกลุ่มงานได้เสนอแผนฯดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว โดยในภาพรวมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดมีแผนปฏิบัติการรองรับครอบคลุมครบ ๔ ประเด็นการพัฒนา ๑๘ KRA ใช้งบประมาณดำเนินงานจากทุกแหล่งรวมทั้งสิ้น ๗,๒๙๐,๗๗๔ บาท (เจ็ดล้านสองแสนเก้าหมื่นเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เสนอขอใช้งบประมาณจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ๒,๒๔๑,๓๘๓ บาท (สองล้านสองแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๗๔ ของจำนวนเงินทั้งหมด โดยพิจารณาจัดสรรงบประมาณจากแหล่งต่างๆ สนับสนุนการดำเนินงาน รายละเอียดดังเอกสารแนบ

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รายกลุ่มงาน ได้รับความเห็นชอบจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งกลับคืนมายังทุกกลุ่มงานท่าน ดังแผนปฏิบัติการที่แนบมา เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนฯภายในเวลาดำเนินการ โดยขอความร่วมมือกลุ่มงานท่านดำเนินการดังนี้

๒.๑ ดำเนินกิจกรรมพร้อมเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการฯ พร้อมบันทึกผลการดำเนินงานในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS: Strategic Management System)

๒.๒ กรณีกิจกรรมที่ได้รับความเห็นชอบให้ใช้เงินบำรุง (PP non uc) และเงินกองทุน ประกันสังคม สสจ.ตราด การเสนอขออนุมัติดำเนินกิจกรรม/ยืมเงิน/เบิกเงิน ขอให้เสนอผ่านกลุ่มงาน ประกันสุขภาพเป็นลำดับแรก

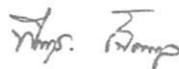
๒.๓ ขอความร่วมมือดำเนินกิจกรรมและเบิกจ่ายงบประมาณให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

๒.๔ ขอความร่วมมือดำเนินกิจกรรมตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอความร่วมมือกลุ่มงานท่านเสนอโครงการ/ขออนุมัติดำเนินกิจกรรมดังแผนผังที่แนบมา โดยรายละเอียดเอกสารประกอบการดำเนินงานที่แจ้งไว้ สามารถดาวน์โหลดได้จากภาพ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๓. ข้อเสนอพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป



(นางพิรณู เจียมกุล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



เอกสารประกอบ
การดำเนินงาน

ประเด็นการพัฒนาที่ ๔ พัฒนาระบบธรรมภิบาลและองค์กรคุณธรรม

KRA 15 : ร้อยละความสำเร็จการพัฒนามาตรฐานคุณภาพพระบวงศการคุณธรรม

KPI 15.1.1 : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๒ (๙๓)

KPI 15.1.3 : ร้อยละของหน่วยงานผ่านเกณฑ์องค์กรคุณธรรม (สสจ./สสอ./รพ) ร้อยละ ๗๐

ลำดับที่	โครงการ/งาน/กิจกรรม	วัตถุประสงค์ของงาน	เป้าหมาย		สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ (วคป)	การใช้งบประมาณ (บาท)								งบประมาณ	รายละเอียด	ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ									
			จำนวน	จำนวน			ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔													
๑	โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์โดยใช้หลักสุจริตด้านพฤติกรรมศึกษา และเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	เพื่อป้องกันมิให้เกิดการทุจริตของ สสจ.ตราด	๑ แห่ง	๓๐	สสจ.ตราด	มี.ค. ๖๖	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	จำนวน (บาท)	งบ	รายละเอียด	ตัวชี้วัด (รหัสตัวชี้วัด)	ผู้รับผิดชอบ												
							ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.						ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.					

หมายเหตุ วิทยากรนอกเขตได้รับค่าวิทยากรเท่ากับค่าวิทยากรของราชการ

แผนเงินบำรุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ปีงบประมาณ 2566

แหล่งงบประมาณ 1) เงินงบประมาณ (สป./กรม,กอง)..... รหัสผลผลิต / รหัสกิจกรรมหลัก...(ถ้ามี).....

2) เงินนอกงบประมาณ ระบุ...เงิน.....บาท.....

ยอดวงเงินตามแผนฯ... บาท หน่วยงานที่รับผิดชอบ (ระบุฝ่ายฯ ด้วย).....กลุ่มงานบริหารฯ/กลุ่มงาน พยศ.....

ครั้งที่	วันเดือนปี	รายการ	รับ	ขอยืมเงิน (บาท)	ส่งเอกสาร เบิกเงิน ครั้งนี้ (บาท)	เบิกสะสม (บาท)	คงเหลือ(บาท)	กลุ่มงาน	หมายเหตุ เจ้าของเรื่อง
		รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ/ประชุมฯ	248,143.21				248,143.21		
1	18 พย.65	ที่ตร 0033.002/402 ลว.17 พย.65 นิตยาขอเบิกงบค่าใช้จ่ายไปราชการประชุมหารือการใช้ช่องทางธรรมชาติบ้านท่าเส้น อ.เมือง จ.ตราด วันที่ 16 พย.65 ที่จันทบุรี			1,200.00	1,200.00	246,943.21		
2	2 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.001/2 ลว.1 ธ.ค.65 การเงินเบิกค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา 1-30 พ.ย.65			66,000.00	67,200.00	180,943.21		
3	2 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.001.03/70 ลว.29 พ.ย.65 เบิกคชจ.ประชุมคกก.เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 23 พ.ย.65			1,750.00	68,950.00	179,193.21		
4	2 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.002/421 ลว.2 ธ.ค.65 วินิจฉัยเงินไปอบรมพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ประเมินความเสี่ยงโรคติดต่อและภัยสุขภาพฯ วันที่ 12-14 ธ.ค.65			6,984.00		172,209.21		
5	8 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.002/423 ลว.6 ธ.ค.65 พยศ.ของบโครงการเตรียมความพร้อมการพัฒนาศักยภาพระบบบริการทางการแพทย์ฯ รพ.สต.เกาะหมาก วันที่ 19-21 ธ.ค.2565			25,355.00		146,854.21		
6	8 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.001.03/72 ลว.7 ธ.ค.65 นพ.สสจ.ขอเบิกค่าใช้จ่ายไปราชการเป็นกรรมการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่ง วันที่ 3-4 ธ.ค.2566			3,072.00	72,022.00	143,782.21		
7	8 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.001.03/73 ลว.7 ธ.ค.65 นพ.สสจ.ขอเบิกค่าใช้จ่ายไปราชการติดตามการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข วันที่ 6 ธ.ค.2565			1,447.00	73,469.00	142,335.21		
8	9 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.008/79 ลว.8 พ.ย.65 ปริญญาขอเบิกค่าใช้จ่ายไปราชการอบรมผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ วันที่ 27-29 พ.ย.65 เพิ่ม			1,430.00	74,899.00	140,905.21		
9	13 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.009/670 ลว.7 ธ.ค.65 จัดสรรให้ บค.จัดประชุมพิจารณาเอกสารผลงานวิชาการ วันที่ 27 ธ.ค.65			6,375.00		134,530.21		
10	16 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.002/443 ลว.16 ธ.ค.65 วินิจฉัยส่งเบิกเงินไปอบรมพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้ประเมินความเสี่ยงโรคติดต่อและภัยสุขภาพฯ วันที่ 12-14 ธ.ค.65			6,984.00		134,530.21		
11	27 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.007/75 ลว.19 ธ.ค.65 อรพินท์ส่งเบิกเงินไปอบรม MCH BOARD เขตสุขภาพที่ 6 วันที่ 14 ธ.ค.65			560.00		133,970.21		
12	27 ธ.ค.65	ที่ตร 0033.001/169 ลว.27 ธ.ค.65 ปรากฏพิชัยขอยืมเงินไปอบรมพัฒนาศักยภาพการตรวจสอบภายในกทม. วันที่ 5-6 ม.ค.66			6,131.00		127,839.21		

44	9 ก.พ.66	ที่ตร0033.001.5/001 ลว.6 ก.พ.66 สันทัด(ประชาสัมพันธ์)ส่งเบิกเงินไป ร่วมกิจกรรมรณรงค์ฉีดวัคซีนโควิด เกาะช้าง 20-21 ธ.ค.65			1,846.00		9,445.41		
45	9 ก.พ.66	ที่ตร0033.001.03/9 ลว.7 ก.พ.66 กิตติพงศ์ส่งเบิกเงินไปราชการประชุม การขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศด้าน สาธารณสุข สป. 17 ม.ค.66			750.00		8,695.41		
46	15 ก.พ.66	ที่ตร0033.001.03/11 ลว.10 ก.พ.66 นพ.สสจ.ส่งเบิกเงินเดินทางเข้าร่วม ประชุมพิจารณาประเมินบุคคลระดับ เชี่ยวชาญ สป. 31 ม.ค.66			2,162.00		6,533.41		
47	15 ก.พ.66	ที่ตร0033.001.03/12 ลว.10 ก.พ.66 นพ.สสจ.ส่งเบิกเงินเดินทางเข้าร่วม ประชุมคณะกรรมการบริหารเขต สุขภาพมี 6 ครั้งที่ 3 8 ก.พ.66			2,895.00		3,638.41		
48	16 ก.พ.66	ที่ตร0033.008/6 จัดสรรให้กลุ่ม กฎหมายโครงการป้องกันผล ประโยชน์ทับซ้อน			740.00		2,898.41		
รวมงบค่าไปราชการ(เงินบำรุง)			427,003.21				-		

ใช้จ่ายแล้ว	250,945.80 / 423,364.80
ก่อนนี้ผูกพัน	172,419.00 ✓
จัดสรร/เบิก, ยืมครั้งนี้	740.00 ✓
คงเหลือ	<u>2,898.41</u> ✓

สีแดง = ก่อนนี้

การจัดสรรงบประมาณฯ ตามแผนปฏิบัติงานด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566 ของ กลุ่มงาน สสจ.ตราด
กลุ่มงานนิติการ

งวดที่ 1

กิจกรรมหลัก	ขอใช้ งบ สสจ. งบปี (บาท)	แผนการใช้เงิน/ระบอบหลักดำเนินการ				จัดสรรเงิน(ไตรมาส 1-2) จำนวน(บาท)	แหล่งเงิน	จัดสรรเงิน(ไตรมาส 3-4) จำนวน(บาท)	แหล่งเงิน	หมายเหตุ
		ค.ค.-ธ.ค.65	ม.ค.-มี.ค.66	เม.ย.-มิ.ย.66	ก.ค.-ก.ย.66					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4										
KPA 17 : ระยะเวลาสำหรับการพัฒนาองค์กรคุณธรรม (ITR /องค์การคุณธรรม/ความผูกพันใน/ จัดซื้อยาร่วม) /ขับเคลื่อนแผนฯ)										
โครงการที่ ๑ โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักคุณธรรมที่มหาวิทยาลัย										
1.ประชุมเชิงปฏิบัติการซึ่งมีหน่วยงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐร่วมรับผิดชอบของ สสจ.ตราด และการรักษาวัฒนธรรมที่ป้องกันมิให้กระทำผิดให้แก่บุคลากร ของบุคลากร สสจ.ตราด ปี 2566	21,240	-	21,240	-	-	21,240	เงินบำรุง สสจ.ตราด	-	-	มีค.66
โครงการที่ ๒ โครงการพัฒนาองค์กรคุณธรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖										
2.จัดประกวดคัดเลือกคณบดีศรีสุภาพ เรืองเล่า และหน่วยต้นตำกับการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม	2,900	-	-	2,900	-	-	เงินบำรุง สสจ.ตราด	2,900	เงินบำรุง สสจ.ตราด	พค.66
รวมทั้งหมด	24,140	-	21,240	2,900	-	21,240	-	2,900	-	
แผนเบิกเงินรายไตรมาส (ร้อยละ)		-	87.99	12.01	-					
แผนเบิกเงินงบประมาณ(รวม) ปี 2566 (ร้อยละ)		-	87.99	100.00	100					

การจัดสรรงบประมาณฯ ตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566 ของ กลุ่มงาน สสจ.สวท

(ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารงานและจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2565)

ลำดับ	กลุ่มงาน สสจ.สวท	งบได้รับ	แผนการได้รับ/ระยะเวลา				จัดสรรเงิน ต่อสาขา (ต.ล.65 - ต.ล.66)	P-P nok UC	ประเภท	งบปีฐาน	งบปีฐาน	งบปีฐาน	งบปีฐาน	จัดสรรเงิน ต่อหลัง (น.ม.-ก.ย.66)	P-P nok UC	ประเภท	งบปีฐาน 3-4	งบปีฐาน	งบปีฐาน	งบปีฐาน	
			ต.ล.-ต.ล.65	ม.ค.-มิ.ค.66	เม.ย.-มิ.ย.66	ก.ค.-ก.ย.66															
1	จ.ง.ร.รับงบฯ	192,720	160,500	25,990	2,220	4,020	186,480	163,860		14,400	8,220	6,240	720								
2	ทีมสำรวจ รพ.สุร	49,400	4,500	33,500	6,900	4,500	38,000	29,000		9,000	5,000	11,400									
3	ควบคุมโรคติดต่อ	405,300	20,500	186,625	162,400	35,775	207,125	162,600		6,250	33,275	5,000	198,175	159,900							
4	ควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ	113,825		49,825	61,125		52,700	29,000		9,000	14,700		61,125								
5	ทีมรณรงค์สุขภาพ	11,180		0		11,180							11,180								8,480
6	ทีม-แม่สีนเรศวรศึกษา	129,325		39,005	88,195	1,375	127,200			32,175	5,240	2,125									3,600
7	ทีมแม่สีนเรศวรฯ	329,870		62,325	93,990	91,130	156,315			57,000	94,075		173,555	21,100							
8	หน่วยแม่สีนเรศวรฯ	358,410		375	3,750		354,660			15,375	339,285		3,750								
9	ทีมแม่สีนเรศวรฯ	346,293		26,500	185,993	6,500	212,493			184,180	28,313		133,800								
10	ศูนย์สุขภาพ	24,140		21,240	2,900		21,240				95,290		2,900								2,900
11	บริหารทั่วไป	118,490		95,290		23,200	95,290			8,250	1,340		23,200								1,340
12	ประชาสัมพันธ์	19,930		3,750	4,500	5,840	9,590						10,340								
13	หัวหน้าบุคลากร	158,500		31,000	112,500	15,000	31,000	15,000		16,000			127,500	30,000							
	รวม	2,257,383	367,280	1,124,813	566,770	198,520	1,492,093	399,460	95,025	335,630	662,178	19,800	765,290	211,720			368,930	160,700		23,940	

รวมทั้ง 2,257,383 611,180 95,025 704,560 802,878 43,740



บันทึกข้อความ

882/กก.

ส่วนราชการ กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร. ๔๓๑

11.332

ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๘/๑๑

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอยืมเงิน

882/กก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

ตามโครงการ/หนังสือ ที่ ตร ๐๐๓๓.๐๐๘/๖ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

11.2076

ให้ดำเนินการ ประชุม อบรม ไปราชการ อื่นๆ ระบุ.....

เรื่อง โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทฤษฎีการศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๑๐ และ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ สถานที่ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องยืม.....เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการอบรมโครงการฯ.....

ข้าพเจ้าจึงขอยืมเงิน.....๒๑,๙๘๐ ...บาท...ตามสัญญาขอยืมเงินและประมาณการขอยืมเงินแนบท้ายบันทึกนี้

นางสาวปริญา พลอยจั่น

๒๕๖๖ กก. ส.บ.วินัยฯ นร.๖๖

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปริญา พลอยจั่น)

ตำแหน่ง นิติกร

เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

เห็นควรให้ยืมเงิน ดังนี้

๑. เงินงบประมาณ..... รหัสงบประมาณ

รหัสกิจกรรมหลัก..... จำนวนเงิน.....บาท

๒. เงินนอกงบประมาณ เงิน..... เลขที่บัญชี.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

สรุปได้จัดสรรเงินตามโครงการทั้งหมด.....บาท ก่อหนี้ผูกพัน.....บาท

เบิกจ่ายแล้ว.....บาท ยืมครั้งนี้.....บาท คงเหลือ.....บาท

(ลงชื่อ).....ฝ่ายเจ้าของเรื่อง

(นางสาวปริญา พลอยจั่น)

วันที่ 22 ก.พ. 2566

กายแล็ก - 8 มี.ค. 2566
พิธีรับ

-ตรวจเอกสารแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติให้ยืมเงิน จำนวน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....จนท.การเงิน สสจ.ตราด

(นางสาวพัชรนันท์ พิสน์กุลวรรณ)

วันที่.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

27 ก.พ. 2566

อนุมัติ

(นายธนวัฒน์ วงศ์ผืน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

๑ มี.ค. ๒๕๖๖

๑.ประเภทเงิน.....
๒.เช็คเลขที่/เลขที่บัญชี.....
๓.จ่ายแล้ว..... ลว.....
๔.บันทึกจ่าย..... ลว.....
เลขที่อ้างอิง.....

รายการแก้ไข
๑.ส่งกลับ.....รับคืน.....
๒.ส่งกลับ.....รับคืน.....

สัญญายืมเงิน

เลขที่..... ๖๖๖๖

วันครบกำหนด

๗ ๒๕๖๖

ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด.....(๑)

ข้าพเจ้า.....นางสาวปริญญา พลอยจั่น..... ตำแหน่ง.....นิติกร.....

สังกัด.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด.....จังหวัด.....ตราด.....

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด.....(๒)

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนฯ..... (๓) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

-ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คนๆ ละ ๑๐๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๖,๐๐๐.-บาท
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๔ มื้อ	เป็นเงิน	๓,๐๐๐.-บาท
-ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คนๆละ ๖ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน	๗,๒๐๐.-บาท
-ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าใช้จ่ายอื่นในการเดินทางไปรับ-ส่ง วิทยากร	เป็นเงิน	๓,๑๒๐.-บาท
-ค่าห้องพักวิทยากร จำนวน ๒ คน คนละ ๑ คืน คืนละ ๘๕๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๗๐๐.-บาท
-ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถยนต์ (ไป-กลับ) ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๙๖๐.-บาท
(ตัวอักษร...สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน...)	รวมเงิน (บาท)	๒๑,๙๘๐.-บาท

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงิน

เหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ

ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันกลับมาถึง

ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับเงินยืมนี้

ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลงมือชื่อ.....

[Signature] **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด** ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ผู้ยืม วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๖

เสนอ.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด.....(๔)

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน..... ๒๑,๙๘๐บาท

(.....)

ลงชื่อ.....

(นางสาวพัชรนันท พสนชกุลวรรณ)

คำอนุมัติ

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน..... ๒๑,๙๘๐บาท

(.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติ.....

วันที่..... ๑ มี.ค. ๒๕๖๖

(นายธนะวัฒน์ วงศ์ผั่น)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราดได้รับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน..... ๒๑,๙๘๐บาท (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....

ผู้รับเงิน

วันที่.....