



บันทึกข้อความ

ใบสำคัญที่... 4... /... ๖๓... /... ๖๓...
ชื่อผู้ยื่น... /... ใบเยี่ยมที่... 1... /... ๖๓...
จำนวนเงินส่งคืน... 21,2๙๗...
คืนเงินสด / จ่ายเพิ่ม... -

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ที่ พง ๐๐๓๓.๐๐๑/๕๓๙ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเพื่อคืนเงินยืม (หักล้างเงินยืม)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

เรื่องเดิม

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้ให้บริการด้านการนวดไทยยึดเหยียดเฉพาะทาง ๗ ด้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อการผลักดันนวดไทยสู่เวทีโลก สร้างมูลค่า สร้างงาน พัฒนาผลิตภัณฑ์ ยกระดับมาตรฐาน และสร้างการรับรู้ โดยมีแผนการดำเนินงานในระยะสั้น ๔ เดือน ในการเพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ ด้านการบริการ และนวดไทย มีอาชีพ มุ่งเน้นการพัฒนาทักษะผู้ให้บริการให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางการนวดไทยยึดเหยียดเฉพาะทาง ๗ ด้าน โดยมีเป้าหมายผู้ผ่านการอบรม จำนวน ๑๗๐ คน นั้น

ข้อเท็จจริง/ข้อรายงาน

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้ให้บริการด้านการนวดไทยยึดเหยียดเฉพาะทาง ๗ ด้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามบันทึกข้อความที่ พง ๐๐๓๓.๐๐๑/๖๕๑๔ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ โดยจัดอบรมในวันพุธที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา และวันศุกร์ที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลตะกั่วป่า อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สสจ.พังงา/ สสอ./ รพ./ รพ.สต. และผู้ให้บริการในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพที่ผ่านการอบรมนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมงขึ้นไป จำนวน ๑๗๐ คน

ข้อระเบียบ/ข้อกฎหมาย

ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๙ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๕๕)

ข้อพิจารณา

บัดนี้ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้ให้บริการด้านการนวดไทยยึดเหยียดเฉพาะทาง ๗ ด้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหลักฐานและใบสำคัญเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายในการดำเนินงาน ในวันศุกร์ที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลตะกั่วป่า อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๒๙๗ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังเอกสารที่แนบ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

รย. 1/๖๓

ชม 21,2๙๗

๖/๑ 21,2๙๗

(นางสาวฉันทันท์ ไพรสุวรรณ)

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(นายภูมิตร์ ศรีใส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบรายงานผลการจัดโครงการประชุม บรรยาย และอภิปราย

ข้าพเจ้า นางสาวจารวี กะสิริรักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สังกัด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพังงา ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้จัดโครงการอบรม บรรยาย และอภิปราย จริง และเพื่อแสดงความบริสุทธิ์ใจ ข้าพเจ้า ขอรายงานผลการจัดโครงการอบรม บรรยาย และอภิปราย ต่อผู้บังคับบัญชาโดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและผู้ให้บริการด้านการนวดไทยยึดเหยียด เฉพาะทาง ๗ ด้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ชื่อวิทยากร ๑ นายจิรวุฒิ สฤทธิสุข
ที่อยู่วิทยากร ๙๓ ถ.มนตรี ตำบลท้ายช้าง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา
ชื่อวิทยากร ๒ นายภานุพงศ์ อัยรักษ์
ที่อยู่วิทยากร ๑๙/๒ ม.๙ ตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา
ชื่อวิทยากร ๓ นางสาวณปภัช มากไชย
ที่อยู่วิทยากร ๗๖/๒๙ ซ.ทุ่งเจดีย์ ตำบลท้ายช้าง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน.....๑๗๐.....คน

ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการ

ภาพถ่ายเวที แสดงชื่อโครงการ	จำนวน.....๒.....ภาพ
ภาพถ่ายพิธีเปิด (ถ้ามี)	จำนวน.....๒.....ภาพ
ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยาย	จำนวน.....๖.....ภาพ
ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยายร่วมกับผู้เข้าอบรม	จำนวน.....๙.....ภาพ
ภาพถ่ายผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวน.....๖.....ภาพ

ลงชื่อ.....*จารวี*.....เจ้าของโครงการ
(*นางสาวจารวี กะสิริรักษ์*)


เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา


ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบโครงการดังกล่าวแล้ว มีการจัดโครงการ จริง

ลงชื่อ.....*On*.....หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้ควบคุมกำกับโครงการ
(*นางสาวฉันทรัตน์ ไพรสุวรรณ*)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

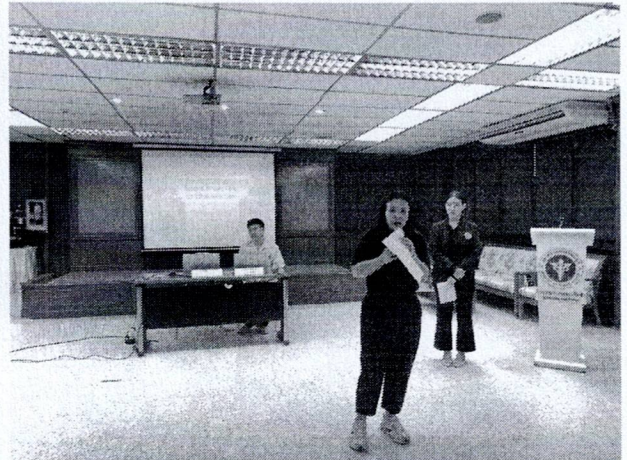
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกเงินแล้ว ถูกต้อง

ลงชื่อ.....  ฝ่ายการเงิน
นางจรรุณี ธุระหาญ
(.....)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ..... 
(.....(นายภูวภัทร ศรีใส).....)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ภาพถ่ายเวที แสดงชื่อโครงการ



ภาพถ่ายพิธีเปิด



แพทย์แผนไทยชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยาย

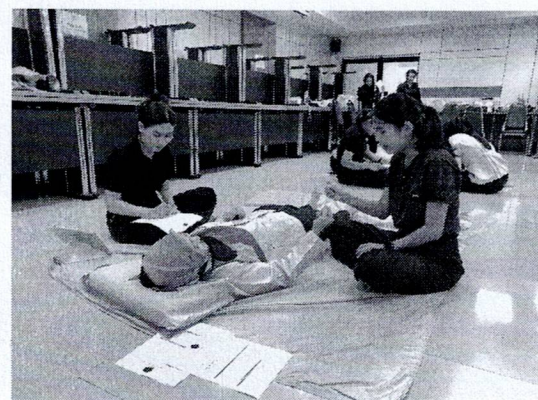
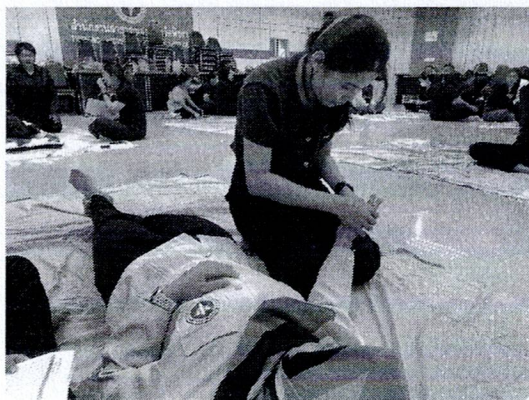
วิทยากรคนที่ ๑ นายจิรวุฒิ สฤชติสุข



วิทยากรคนที่ ๒ นายภาณุพงศ์ อัยรักษ์



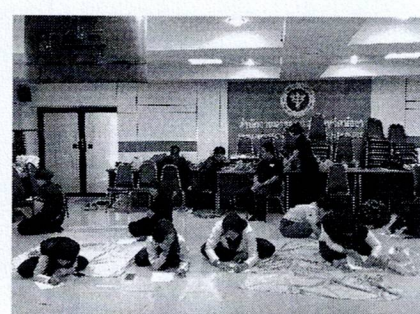
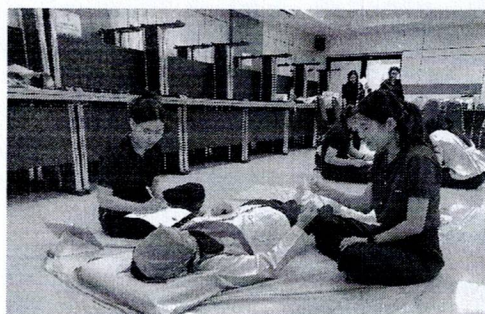
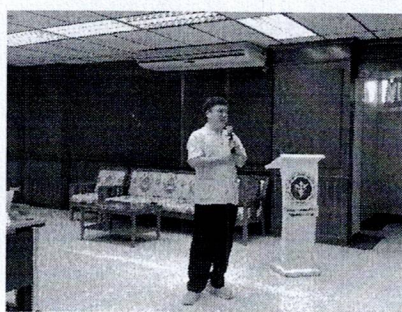
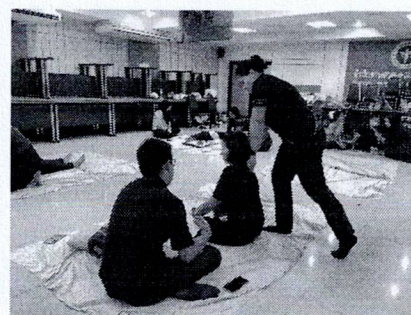
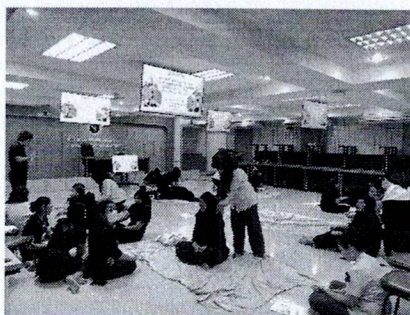
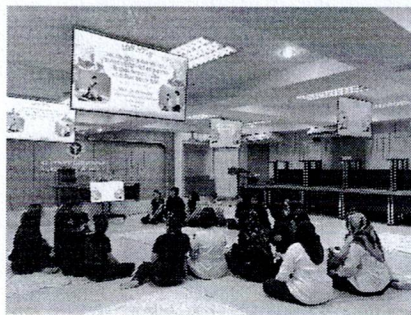
วิทยากรคนที่ ๓ นางสาวณปภัช มากไชย



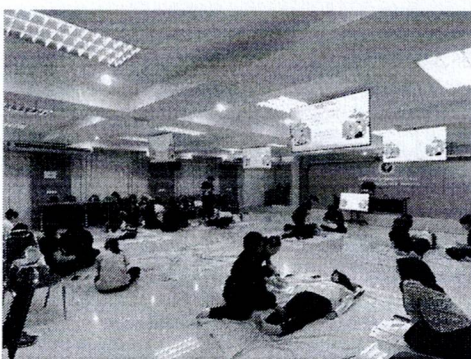
On

(นางสาวฉันทรินทร์ ไพรสวรรณ)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยายร่วมกับผู้เข้าอบรม



ภาพถ่ายผู้เข้าร่วมโครงการ



(นางสาวฉันทนา)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก