

ฝาก

โรงพยาบาลสะเดา

เลขรับ... 1819

วันที่... ๒๙.๑๑.๒๕๖๖

เวลา... 16-12



ที่ สข ๐๐๓๓.๐๑๐/๖๗๘๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง อนุมัติแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดา

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลสะเดา ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๑๐๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลสะเดา ได้ส่งแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อเสนอพิจารณาอนุมัติ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้ตรวจสอบแผนเงินบำรุงฯ เรียบร้อยแล้ว พิจารณาอนุมัติ ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการจัดซื้อ จัดหา ตาม พ.ร.บ. การจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสงกรานต์ ไหมชุม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

เรียน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- สอจ.สงขลา ๒๙.๑๑.๒๕๖๖
- บำรุง ๒๕๖๗

- เห็นควรแจ้งฝ่าย/งาน ประกันคุณภาพ
- รับผิดชอบ/เกี่ยวข้อง ประกันคุณภาพ
- ดำเนินการต่อไป

* ดำเนินการแล้ว ๒๙.๑๑.๒๕๖๖
กลุ่มงานประกันคุณภาพ
โทร. , โทรสาร ๐ ๗๕๓๒ ๖๐๕๑
ผู้ประสาน นางสาวประทุมพร วิฑูรณกร

<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> แจ้งไป
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
<input type="checkbox"/> ทราบ	
(ลงชื่อ).....	
(นางสาวยุททามาส วันดาว)	
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง	
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดา	