

ชุดใบสำคัญ

การเบิกจ่าย ชุด**2**

ไตรมาส 4



คำสั่งอำเภอเงิน
ที่ ๑๘๒ / ๒๕๖๕

เรื่อง การอยู่เวรยามสถานที่ราชการ
ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เพื่อให้การอยู่เวรยามรักษาสถานที่ราชการของบุคลากร ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอเงิน จังหวัดลำปาง เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการรักษา ความ
ปลอดภัยแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ จึงแต่งตั้งผู้มีรายนามดังต่อไปนี้ อยู่เวรยามรักษาสถานที่ราชการ ประจำเดือน
มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	วันที่	ชื่อสถานบริการ	ผู้ตรวจเวร
นางชมพูนุช แสงบุญเรือง	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๑ - ๔	สสอ.เงิน	ชุมพล
นายธนภัทร อยู่เจริญ	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	๕ - ๘	สสอ.เงิน	ชุมพล
นายสมชาย ปัญญา	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๙ - ๑๒	สสอ.เงิน	ชุมพล
นายศุภชัย จันทร์คำ	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๑๓ - ๑๗	สสอ.เงิน	ชุมพล
น.ส.อรศรธา สิทธิวงศ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	๒๒ - ๒๖	สสอ.เงิน	ชุมพล
น.ส. กนกวรรณ วังหอม	จพ.การเงินและบัญชี	๑๘ - ๒๑	สสอ.เงิน	ชุมพล
น.ส.เกษร โคตรมี	จพ.การเงินและบัญชี	๒๗ - ๓๐	สสอ.เงิน	ชุมพล
นางจุรีชัย สุธะชัย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	๑ - ๔	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
นางวลัยภรณ์ เรืองสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๕ - ๙	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
นางสาวพรรณรณี ทาริยะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๑๐ - ๑๓	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
น.ส.ธมนวรรณ แจ่มสว่าง	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	๑๔ - ๑๖	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
น.ส.วนิดา ธรรมรส	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	๑๗ - ๒๐	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
นางพนิตดา ชัยอ้าย	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๒๑ - ๒๒	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
นางสาว กนพร ใจอ้าย	นวก.สาธารณสุข	๒๓ - ๒๔	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
นางทิพาพร ทิพหา	จพ.ธุรการ	๒๕ - ๒๖	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
นางจตุพร ปัญญา	พนักงานบริการ	๒๗ - ๓๐	รพ.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
นางจันทร์แรม คำสุวรรณ	พนักงานบริการ	๒๙-๓๐	พร.สต.เด่นแก้ว	อนิสา
นายพิศิษฐ์ ปาละเขียว	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๑ - ๕	รพ.สต.ดอนแก้ว	อนิสา
นางเสาวลักษณ์ ธาตุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๖ - ๑๐	รพ.สต.ดอนแก้ว	อนิสา
น.ส.จีราภรณ์ ใจฟู	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๒๖ - ๓๐	รพ.สต.ดอนแก้ว	อนิสา
นางนิตารัตน์ ตาบสันเทียะ	จพ.ธุรการ	๑๖ - ๒๐	รพ.สต.ดอนแก้ว	อนิสา
นางเรณู คำภิโร	ผู้ช่วยการพยาบาล	๑๑ ๑๕	รพ.สต.ดอนแก้ว	อนิสา
นางรุ่งทิwa จันทร์แสง	พนักงานบริการ	๒๑ - ๒๕	รพ.สต.ดอนแก้ว	อนิสา

/นางสมศิลป์...

สี่เหลี่ยม

แบบ ตส.สสจ.300.1

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

หน่วยงาน


สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน
(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าตอบแทน ประเภทค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ(สป/กฟ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ สป 0433 / 105 ลงวันที่ 4 กรกฎาคม 2565 จำนวนเงิน 42,000.- บาท


ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง	
1	หลักฐานการเบิกจ่าย ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	1	บันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน	/	/
		2	บันทึกขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	/	/
		3	คำสั่งให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	/	/
		4	คำสั่งให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	/	/
		5	ทะเบียนคุมการลงเวลาปฏิบัติงานนอกเวลา	/	/
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	หลักฐานการจ่ายเงินได้ประทับตราลงนามรับรอง การจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่		

(ลงชื่อ)


(นางสาวเกษร โคตรมี)
จพ.การเงินการบัญชี

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)


(นางสาวเกษร โคตรมี)
จพ.การเงินการบัญชี

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ 1 ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วนเท่านั้น
2 เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1,
และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน ตำบลล้อมแรด อำเภอเดิน จังหวัดลำปาง โทร ๒๕๔-๒๕๑๕๘๔
ที่ สป ๐๔๓๓/๑๗๕
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอเดิน

ตามที่อำเภอ/สาธารณสุขอำเภอเดิน ได้ขออนุมัติ ปฏิบัติงานราชการ ที่ สป ๐๔๓๒/๑๕๖ ลว. ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕
สป๐๔๓๒/๒๓๐ ลว ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ,สป๐๔๓๒/๒๓๐.๑ ลว ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน
จังหวัดลำปาง ดำเนินการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการด้านการสาธารณสุข ด้านบริหารด้านการเงินและบัญชี ด้านพัสดุ ด้านส่งเสริม
ควบคุมป้องกันโรค โดยให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจาก

เงินบำรุง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ่ายเงินตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
พ.ศ.๒๕๕๒

เงินบำรุง ตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๒ ข้อ ๘.๒

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน ได้ออกปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕
จำนวน ๒ เดือน เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท และขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการจาก

เงินบำรุง หมวดค่าตอบแทน
เป็นเงิน.....๔๒,๐๐๐.....บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

เงิน บำรุง ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน มีเงิน บำรุง สุทธิคงเหลือ
จำนวน บาท ณ วันที่.....
ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวต่อไปด้วย

(ลงชื่อ).....

(นางสาวเกษร โคตรมี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

นายชุมพล ดวงตึงศ์

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเดิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในการควบคุมกำกับ งานบริหาร วิชาการ รวมถึงเฝ้าระวังสอบสวน ป้องกัน ควบคุมรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อไวรัสโคโรนา -

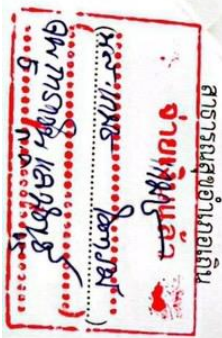
ชื่อส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565
 เบิกตามหนังสือขออนุมัติ เลข 0433/156 ลงวันที่ 26 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

รหัสนี้	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเงิน	วันที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ																															จำนวนปฏิบัติงาน	จำนวนเงิน	ค่าตอบแทน	อนุมัติชื่อ	วันที่รับเงิน	หมายเหตุ	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
1	นางชุตติกา ศรีรัมย์	นักสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	420,200	✓																															0	5	2,100	2,100	5 มิ.ย. 65		
2	นายประยูร จันทร์ดี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	420,200	✓																																1	6	2,720	2,700	5 มิ.ย. 65	
3	นายอัครา สุวรรณเลิศ	นักสาธารณสุขชำนาญการ	420,200	✓																																1	6	2,720	2,100	5 มิ.ย. 65	
4	นายประยูร แผงสุโขทัย	นักสาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓																															1	6	2,720	2,700	5 มิ.ย. 65	
5	นายอนันต์ ชูแจ้งใจ	นักสาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓																															1	6	2,080	2,000	5 มิ.ย. 65	
6	นายสุกัญญา จันทร์คำ	นักสาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓																															2	4	1,040	1,000	5 มิ.ย. 65	
7	นายสมชาย ปัญญา	นักสาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓																															1	2	2,720	2,700	5 มิ.ย. 65	
8	นางสาวอริสรา สิทธิวัฒน์	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ	420,200		✓																															1	6	18,200	18,000	5 มิ.ย. 65	
รวม																																				18,200	18,000				

รวมจ่ายเงินทั้งสิ้น 18,000 บาท (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ขอรับรองว่า ผู้มีชื่อปฏิบัติงานข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง

(นายชุมพล ดวงตวงค์)



ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิม
 วันที่... 1 ...เดือน พฤษภาคม พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	โศภิตา ดอวดีอวดี	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.20		16.30	
2	นายประยูร จันทร์ศักดิ์	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.20		16.30	
3	นายอภิรักษ์ อรรถนศิลป์	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.20		16.30	
4	ผ.ศ. อริศรา ศิริอัมพร	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.20		16.30	
5	นายพนธ์วิทย์ อภิรักษ์	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.20		16.30	
6	นายอภิรักษ์ อภิรักษ์	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.20		16.30	
7	นายสมชาย ชื่นบุญ	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.20		16.30	
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเดิม

วันที่ 4 ...เดือน พฤษภาคม พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายประยูร จันทร์ศักดิ์	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.15		16.30	
2	นายอภิรักษ์ อรรถนศิลป์	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.15		16.30	
3	ผ.ศ. อริศรา ศิริอัมพร	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.15		16.30	
4	นายพนธ์วิทย์ อภิรักษ์	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.15		16.30	
5	นายอภิรักษ์ อภิรักษ์	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.15		16.30	
6	นายสมชาย ชื่นบุญ	หมอ.สาธารณสุขอำเภอเดิม	ต. 550.1ก	08.30		16.30	
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเดิม

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน
 วันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 13

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายอุทธรณ์ อรรถวณิชกุล	พว.สาธารณสุขตำบลหนองบัว	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
2	นายประยูร จันทร์ศักดิ์	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
3	นายสมชาย แสนสุข	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
4	นายอินท วรรณผล	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
5	น.ส.อรุณี สิมอัมภ์	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.22		16.30	
6	นายสมชาย แสนสุข	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.22		16.30	
7	นายสมชาย แสนสุข	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงคิงค์)
 สาธารณสุขอำเภอเงิน

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 16

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายอุทธรณ์ อรรถวณิชกุล	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.15		16.30	
2	นายประยูร อรรถวณิชกุล	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
3	นายประยูร อรรถวณิชกุล	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
4	นายอินท วรรณผล	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
5	น.ส.อรุณี สิมอัมภ์	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
6	นายสมชาย แสนสุข	พว.สาธารณสุขตำบล	ส.สอ.เงิน	08.20		16.30	
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงคิงค์)
 สาธารณสุขอำเภอเงิน

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติงาน
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน
 วันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565..... 20

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	น.ส. อธิศา คีรินทร์	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	16.30		20.35	
2	นาย สุภชัย คันทะ	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	16.30		20.37	
3	นาย สมพงษ์ เปี่ยม	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	16.30		20.35	
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเดิน

วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565.....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	พ.อ.ดร.น. อรรถนศิลป์	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	08.17		16.30	
2	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	08.20		16.30	
3	นายสมพงษ์ อรรถวงศ์	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	08.25		16.30	
4	นายสมพงษ์ วัฒนศิริ	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	08.25		16.30	
5	น.ส. อธิศา คีรินทร์	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	08.25		16.30	
6	นายสมพงษ์ วัฒนศิริ	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	08.25		16.30	
7	นาย สุภชัย คันทะ	นอภ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	วสอ.เดิน	08.25		16.30	
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเดิน

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติงาน
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน
 วันที่...28...เดือน พฤษภาคม พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.เงิน	08.20		16.30	
2	นายอภิชา อรรถนศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.เงิน	08.20		16.30	
3	นางดวงพร อธิวงษา	นักวิชาการสาธารณสุข	สสอ.เงิน	08.20		16.30	
4	นายสุวิทย์ อิ่มเทศ	นักสาธารณสุข	สสอ.เงิน	08.20		16.30	
5	นายสมศักดิ์ พิลาภ	นักสาธารณสุข	สสอ.เงิน	08.20		16.30	
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง
 ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเงิน

วันที่...29...เดือน พฤษภาคม พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายประจักษ์ ใจดี	นักสาธารณสุข	สสอ.เงิน	08.20		16.30	
2	นายสมชาย อธิวงษา	นักสาธารณสุข	สสอ.เงิน	08.20		16.30	
3	นายสมชาย อธิวงษา	นักสาธารณสุข	สสอ.เงิน	08.20		16.30	
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง
 ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเงิน



คำสั่งอำเภอเงิน
ที่ ๑๕๐ / ๒๕๖๕

เรื่อง ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงินปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน เป็นสถานบริการสาธารณสุขที่ให้บริการ ด้านสาธารณสุข
ทั้งด้านบริหาร วิชาการ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การเฝ้าระวัง การสอบสวน และค้นหาผู้ป่วย
เชิงรุก การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตลอดจนการติดตามควบคุมกำกับงาน
ทางด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๑๘ แห่ง

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล เป็นประโยชน์แก่ทางราชการและ
ประชาชนจึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้มีรายนามดังต่อไปนี้ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในการติดตามควบคุมกำกับงาน
ทั้งด้านบริหารวิชาการ ด้านการส่งเสริมและป้องกันโรคในชุมชน และในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ในเขตอำเภอเงิน ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
๑	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสอ.เงิน	ให้เจ้าหน้าที่ทุกคน
๒	นายประยูร จันทร์ศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เงิน	ออกปฏิบัติงาน
๓	นางธนิสา สุวรรณเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เงิน	นอกเวลาราชการ
๔	นางชมพูนุช แสงบุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เงิน	และวันหยุด
๕	นายธนภัทร อยู่เจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.เงิน	
๖	นายศุภชัย จันทร์คำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เงิน	
๗	นายสมชาย ปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เงิน	
๘	นางสาวอรศรา สิทธิวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.เงิน	
๙	น.ส.เกษร โคตรมี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	สสอ.เงิน	

ให้ผู้ได้รับคำสั่งแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และถือปฏิบัติดังต่อไปนี้-

๑. วันราชการ ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ น. - ๒๐.๓๕ น. วันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
๒. ให้ถือปฏิบัติตามคำสั่ง โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมศักดิ์ วัชรธาดาพงศ์)

นายอำเภอเงิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โทร ๐-๕๔๒๙-๑๕๘๘
 ที่ ลป ๐๔๓๒ / ๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๕
 เรื่อง ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน นายอำเภอเถิน

เนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน มีความจำเป็นต้องปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในการกำกับติดตามงานด้านสาธารณสุข ด้านบริหาร ด้านวิชาการ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรคติดต่อการ เฝ้าระวัง การสอบสวน และค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก การบริหารจัดการด้านวัคซีนป้องกันโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙(COVID) ตลอดจนการติดตาม การควบคุมกำกับงานทางด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใน เขตรับผิดชอบ ทั้งหมดจำนวน ๑๘ รพ.สต เพื่อให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำเร็จวัตถุประสงค์ของทางราชการ

ดังนั้น จึงขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่ตามรายชื่อต่อไปนี้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ ดังนี้

๑. นายชุมพล	ดวงตึงค์	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นายประยูร	จันทร์ศักดิ์	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางธนิสา	สุวรรณเลิศ	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางชมพูนุช	แสงบุญเรือง	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นายธนภัทร	อู่เจริญ	ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน
๖. นายศุภชัย	จันทร์คำ	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นายสมชาย	ปัญญา	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางสาววิศรดา	สิทธิวงศ์	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นางสาวเกษร	โคตรมี	ตำแหน่ง	เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยวันทำการปกติ ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ น. - ๒๐.๓๕ น. และวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. โดยให้อยู่ในความควบคุมของสาธารณสุขอำเภอเถิน เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ขอเบิกเงินจากเงินนอกงบประมาณ จาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน งบประมาณ ๒๕๖๕ แก่เจ้าหน้าที่ดังกล่าวต่อไปนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายชุมพล ดวงตึงค์)
 สาธารณสุขอำเภอเถิน

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายสมศักดิ์ วัชรธาดาพงศ์)
 นายอำเภอเถิน

ผู้บังคับบัญชา
 รับผิดชอบเป็นต้น



คำสั่งอำเภอเงิน
ที่ ๑๒๗ / ๒๕๖๕
เรื่อง การอยู่เวรยามสถานที่ราชการ
ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เพื่อให้การอยู่เวรยามรักษาสถานที่ราชการของบุคลากร ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอเงิน จังหวัดลำปาง เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการรักษา ความ
ปลอดภัยแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ จึงแต่งตั้งผู้มีรายนามดังต่อไปนี้ อยู่เวรยามรักษาสถานที่ราชการ ประจำเดือน
พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	วันที่	ชื่อสถานบริการ	ผู้ตรวจเวร
นางชมพูนุช แสงบุญเรือง	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๑ - ๔	สสอ.เงิน	ชุมพล
นายธนภัทร อยู่เจริญ	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	๕ - ๘	สสอ.เงิน	ชุมพล
นายสมชาย ปัญญา	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๙ - ๑๒	สสอ.เงิน	ชุมพล
นายศุภชัย จันทร์คำ	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๑๓ - ๑๗	สสอ.เงิน	ชุมพล
น.ส.อรศิรา สิทธิวงศ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	๒๒ - ๒๖	สสอ.เงิน	ชุมพล
น.ส.กนกวรรณ วังหอม	จพ.การเงินและบัญชี	๑๘ - ๒๑	สสอ.เงิน	ชุมพล
น.ส.เกษร โคตรมี	จพ.การเงินและบัญชี	๒๗ - ๓๑	สสอ.เงิน	ชุมพล
นางจุรี สุธะชัย	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	๑ - ๔	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
นางวลัยภรณ์ เรืองสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๕ - ๙	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
นางสาวพรรณรวิฑาริยะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๑๐ - ๑๓	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
น.ส.ธมนวรรณ แจ่มสว่าง	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	๑๔ - ๑๖	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
น.ส.วนิดา ธรรมรส	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	๑๗ - ๒๐	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
นางพนัดดา ชัยอ้าย	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๒๑ - ๒๒	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
นางสาวกนพร ใจอ้าย	นวก.สาธารณสุข	๒๓ - ๒๔	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
นางทิวพร ทิพหา	จพ.ธุรการ	๒๕ - ๒๖	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
นางจตุพร ปัญญา	พนักงานบริการ	๒๗ - ๓๑	รพ.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
นางจันทร์แรม คำสุวรรณ	พนักงานบริการ	๒๙-๓๑	พร.สต.เด่นแก้ว	ธนิตา
นายพิศิษฐ์ ปลายเขียว	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๑ - ๕	รพ.สต.ดอนแก้ว	ธนิตา
นางสาวลลิกษณ์ ธาตุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๖ - ๑๐	รพ.สต.ดอนแก้ว	ธนิตา
น.ส.จิราภรณ์ ใจฟู	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	๒๖ - ๓๑	รพ.สต.ดอนแก้ว	ธนิตา
นางนิตารัตน์ ตาบสันเทียะ	จพ.ธุรการ	๑๖ - ๒๐	รพ.สต.ดอนแก้ว	ธนิตา
นางเรณู คำภิโร	ผู้ช่วยการพยาบาล	๑๑ ๑๕	รพ.สต.ดอนแก้ว	ธนิตา
นางรุ่งทิวา จันทร์แสง	พนักงานบริการ	๒๑ - ๒๕	รพ.สต.ดอนแก้ว	ธนิตา

/นางสมศิลป์...

แผนปฏิบัติงานประจำเดือน

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน เดือน พฤษภาคม 2565

วันที่	เวลา	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1 พฤษภาคม 2565	08.30-16.30 น.	จัดเตรียมเอกสารเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำเดือน	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	
2 พฤษภาคม 2565	08.30-16.30 น.	จัดเตรียมเอกสารเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำเดือน	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	
8 พฤษภาคม 2565	08.30-16.30 น.	จัดทำรับ จ่าย เงินบำรุง ของ รพ.สต และ สสอ.	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	
16 พฤษภาคม 2565	08.30-16.30 น.	จัดทำรวบรวมการเงินและตรวจสอบบัญชีเกณฑ์คงค้าง รพ.สต.	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	
22 พฤษภาคม 2565	08.30-16.30 น.	จัดทำรวบรวมการเงินและตรวจสอบบัญชีเกณฑ์คงค้าง รพ.สต.	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน
 วันที่...1...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นส. กฤษ ใจงาม	ช่างเทคนิค	สสอ.เถิน	08.30	กฤษ	16.30	กฤษ

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่...2...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นส. กฤษ ใจงาม	ช่างเทคนิค	สสอ.เถิน	08.30	กฤษ	16.30	กฤษ

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่...8...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นส. กฤษ ใจงาม	ช่างเทคนิค	สสอ.เถิน	08.25	กฤษ	16.40	กฤษ

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเถิน

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน
วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นส.กมล ใจดวง	ส.ท.ตรีนทลวงษ์	อ.สอ.1ก	08.30	กมล	16.35	กมล

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
(นายชุมพล ดวงดวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่ 22 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นส.กมล ใจดวง	ส.ท.ตรีนทลวงษ์	อ.สอ.1ก	08.30	กมล	16.35	กมล

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
(นายชุมพล ดวงดวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
(นายชุมพล ดวงดวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเถิน



คำสั่งอำเภอเถิน

ที่ ๑๘๕ / ๒๕๖๕

เรื่อง ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถินปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน เป็นสถานบริการสาธารณสุขที่ให้บริการ ด้านสาธารณสุข ทั้งด้านบริหาร วิชาการ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การเฝ้าระวัง การสอบสวน และค้นหาผู้ป่วย เชิงรุก การบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตลอดจนการติดตามควบคุมกำกับงาน ทางด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๑๘ แห่ง

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล เป็นประโยชน์แก่ทางราชการและ ประชาชนจึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้มีรายนามดังต่อไปนี้ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในการติดตามควบคุมกำกับงาน ทั้งด้านบริหารวิชาการ ด้านการส่งเสริมและป้องกันโรคในชุมชน และในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตอำเภอเถิน ประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
๑	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สสอ.เถิน	ให้เจ้าหน้าที่ทุกคน
๒	นายประยูร จันทร์ศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เถิน	ออกปฏิบัติงาน
๓	นางอนิสา สุวรรณเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เถิน	นอกเวลาราชการ
๔	นางชมพูนุช แสงบุญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เถิน	และวันหยุด
๕	นายธนภัทร อู่เจริญ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.เถิน	
๖	นายศุภชัย จันทร์คำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เถิน	
๗	นายสมชาย ปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เถิน	
๘	นางสาวยุวดี มังกรแก้ว	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	สสอ.เถิน	
๙	นางสาวอรศรา สิทธิรงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.เถิน	
๑๐	น.ส.เกษร โคตรมี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	สสอ.เถิน	

ให้ผู้ได้รับคำสั่งแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และถือปฏิบัติดังต่อไปนี้.-

- วันราชการ ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ น. - ๒๐.๓๕ น. วันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
- ให้ถือปฏิบัติตามคำสั่ง โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



สแกนด้วย CamScanner

(นายสมศักดิ์ วัชรธาดาพงศ์)

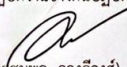
นายอำเภอเถิน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในการควบคุมกำกับ งานบริหาร วิชาการ รวมถึงเฝ้าระวังสอบสวน ป้องกัน ควบคุมรักษาผู้ป่วย โรคติดต่อเชื้อไวรัส...

ชื่อส่วนราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเนิน ประจําเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565
 เบิกตามหนังสือขออนุมัติที่ ลป 0433/230 ลงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเงิน	วันที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ																														จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	วันที่	หมายเหตุ
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
1	นางอนุช ดวงวิเศษ	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓	✓						✓							✓	✓						✓					✓	2,500	2,500	2,500					
2	นางประจักษ์ จันทร์ดี	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓	✓					✓								✓	✓											✓	2,500	2,500	2,500					
3	นางธนิตา สุวรรณเลิศ	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓	✓					✓								✓	✓											✓	2,500	2,500	2,500					
4	นางระพีพร แซ่จิว	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓	✓					✓								✓	✓											✓	2,500	2,500	2,500					
5	นางธนกริช อุ้งเจริญ	จก.สาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓						✓								✓	✓											✓	2,500	2,080	2,000					
6	นางศศิธร จันทร์ดี	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓						✓								✓	✓											✓	2,500	1,040	1,000					
7	นางชนษา พิษญา	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	420,200		✓						✓								✓	✓											✓	2,500	2,080	2,000					
8	นางสาวจิวดี มีถนอมศรี	จก.การวินิจฉัยปัญหา	420,200		✓	✓					✓								✓	✓											✓	2,500	2,500	2,500					
9	นางสาวอริศรา สิมวัฒน์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	420,200		✓	✓					✓								✓	✓											✓	2,500	2,500	2,500					
รวม																																	20,200	20,000					

รวมจ่ายเงินทั้งสิ้น 20,000 บาท (ตัวอักษร) (สองหมื่นบาทถ้วน)
 ขอรับรองว่า ผู้มีชื่อปฏิบัติงานข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง


 (นางชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเนิน

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติงาน
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน
 วันที่... 3 เดือน มิถุนายน พ.ศ.... 2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายสมนึก อวตตวณิช	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.15		16.30	
2	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.20		16.30	
3	น.ส.ชวดี อังกรแก้ว	จพ.การเฝ้าระวังควบคุมโรค	สมอ.เดิน	8.20		16.35	
4	นางอริยา สุวรรณเสนา	พตท.ตรวจสุขภาพ	สมอ.เดิน	08.10		16.30	
5	นายสมนึก อวตตวณิช	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.20		16.30	
6	น.ส.ณิชา อภิรักษ์	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.20		16.30	
7	น.ส.ศิริกานต์ กิจพัฒน์	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.30		16.30	
8	นายสมนึก อวตตวณิช	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.30		16.30	

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล คงคังค์)
 สาธารณสุขอำเภอเดิน

วันที่... 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ.... 2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายสมนึก อวตตวณิช	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.15		16.30	
2	นายสมนึก อวตตวณิช	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.15		16.30	
3	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.20		16.30	
4	นายสมนึก อวตตวณิช	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.20		16.30	
5	น.ส.ชวดี อังกรแก้ว	จพ.การเฝ้าระวังควบคุมโรค	สมอ.เดิน	8.26		16.30	
6	น.ส.ณิชา อภิรักษ์	หมอก.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สมอ.เดิน	08.30		16.30	

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล คงคังค์)
 สาธารณสุขอำเภอเดิน

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน
 วันที่ 12 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายประยูร อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.15		16.30	
2	นายวิชาญ อรรถนศิลป์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.15		16.30	
3	นางอัญญา แสนบุญเรือง	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.15		16.30	
4	น.ส.อริศรา สีทองดี	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.15		16.30	
5	นายสมชาย อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.20		16.30	
6	นายสุพงษ์ อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.20		16.30	
7	นายสมชาย อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.30		16.30	
-	-	-	-	-	-	-	-

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเงิน

วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายสมชาย อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.10		16.30	
2	นายประยูร อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.15		16.30	
3	น.ส.อริศรา สีทองดี	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.20		16.30	
4	นางอัญญา แสนบุญเรือง	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.20		16.30	
5	นายวิชาญ อรรถนศิลป์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.20		16.30	
6	น.ส.อริศรา สีทองดี	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.20		16.30	
7	นายสมชาย อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.20		16.30	
8	นายสุพงษ์ อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.20		16.30	
9	นายสมชาย อัครศักดิ์	วอ.สาธารณสุขอำเภอ	สว.เงิน	08.30		16.30	
-	-	-	-	-	-	-	-

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเงิน

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติงาน
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน
 วันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	16.30		20.35	
2	นายประจักษ์ วัฒนวงศ์	พ.อ.สาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	16.30		20.35	
3	น.ส.ธิดา อัครพร	อ.สาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	16.30		20.35	
4	นายชุมพล วัฒนวงศ์	พ.อ.สาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	16.30	B	20.35	B
5	นายประจักษ์ วัฒนวงศ์	พ.อ.สาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	16.30		20.35	
6	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	16.30		20.35	
7	นายประจักษ์ วัฒนวงศ์	พ.อ.สาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	16.30	B	20.35	B
8	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	16.30		20.35	
-	-						
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเงิน

วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายประจักษ์ วัฒนวงศ์	พ.อ.สาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	08.15		16.30	
2	นายชุมพล วัฒนวงศ์	พ.อ.สาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	08.15	B	16.30	B
3	นายประจักษ์ วัฒนวงศ์	พ.อ.สาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	08.15	B	16.30	B
4	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	รองผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเงิน	สสอ.เงิน	08.15		16.30	
-	-						
-	-						
-	-						
-	-						
-	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเงิน

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติงาน
 สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน
 วันที่... 26...เดือน มิถุนายน พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	น.ส. ช่อ อธิ วัชรวิทย์	อพ.กรรณิชนิตะวณิช วัชรวิทย์	สสอ.เดิน	8.15 น.		16.30 น.	
2	นางรณัญญา นิลนงน้อ	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	08.15 น.		16.30	
3	ภก.ณีนุช อรรถนรินทร์	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	08.15		16.30	
4	น.ส.ศิริดา สิริธรรม	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	08.15		16.30	
5	นายสมเกียรติ คุ้มคุ้ม	อพ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	08.15		16.30	

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเดิน

วันที่... 30...เดือน มิถุนายน พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นายชุมพล ดวงดีวงศ์	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	16.30		20.35	
2	นายประจักษ์ วัฒนศิริ	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	16.30		20.35	
3	นางรณัญญา นิลนงน้อ	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	16.30		20.35	
4	ภก.ณีนุช อรรถนรินทร์	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	16.30		20.35	
5	น.ส.ศิริดา สิริธรรม	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	16.30		20.35	
6	นายสมเกียรติ คุ้มคุ้ม	อพ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	16.30		20.35	
7	นายสมชาย คุ้มคุ้ม	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	16.30		20.35	
8	นาย ศุภชัย คุ้มคุ้ม	ผอ.สาธารณสุขอำเภอเดิน	สสอ.เดิน	16.30		20.35	
9	-						

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
 (นายชุมพล ดวงดีวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอเดิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โทร ๐-๕๔๒๙-๑๕๘๔

ที่ ลป ๐๔๓๒/๒๓๐.๑

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน นายอำเภอเถิน

เนื่องจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน มีความจำเป็นต้องปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในการกำกับติดตามงานด้านการเงินการคลัง ของ สสอ. และ รพ.สต. พร้อมกับ การควบคุมกำกับงานด้านการเงิน การคลัง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตรับผิดชอบ ทั้งหมดจำนวน ๑๘ รพ.สต. เพื่อให้เป็นไปด้วย ความเรียบร้อย สำเร็จวัตถุประสงค์ของทางราชการ

ดังนั้น จึงขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่ตามรายชื่อต่อไปนี้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ ดังนี้

๑.นางสาวเกษร โคตรมี ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑๐ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยวันทำการปกติ ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ น. - ๒๐.๓๕ น. และวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. โดยให้อยู่ในความควบคุมของสาธารณสุขอำเภอเถิน เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ขอเบิกเงินจากเงินบำรุง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แก่เจ้าหน้าที่ดังกล่าวต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเกษร โคตรมี)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติ

(นายประยูร จันทรศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอเถิน



ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

(นายชุมพล ดวงดวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเถิน ปฏิบัติราชการแทน
นายอำเภอเถิน

แผนปฏิบัติงานประจำเดือน

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน เดือน มิถุนายน 2565

วันที่	เวลา	กิจกรรม	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
มิถุนายน 2565	08.30-16.30 น.	จัดทำรับ จ่าย เงินบำรุง ของ รพ.สต และ สสอ.	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	
มิถุนายน 2565	08.30-16.30 น.	รวบรวมเอกสารการเงินของ รพ.สต ทั้ง 18 แห่ง	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	
มิถุนายน 2565	08.30-16.30 น.	จัดทำเอกสารเตรียมเบิกจ่ายเงินบำรุง สสอ.	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	
มิถุนายน 2565	08.30-16.30 น.	จัดทำเอกสารเตรียมเบิกจ่ายเงินบำรุง สสอ.	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	
มิถุนายน 2565	08.30-16.30 น.	จัดทำเอกสารเตรียมเบิกจ่ายเงินบำรุง สสอ.	สสอ.เถิน	น.ส.เกษร โคตรมี	

ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดิน

วันที่... 5 ...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นส.กมล ใจดี	จพ.กรมโรคติดต่อ	วสอ.เดิน	08.30	กมล	16.35	กมล

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

(นายชุมพล ดวงคิงส์)

สาธารณสุขอำเภอเดิน

วันที่... 12 ...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นส.กมล ใจดี	จพ.กรมโรคติดต่อ	วสอ.เดิน	08.30	กมล	16.35	กมล

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

(นายชุมพล ดวงคิงส์)

สาธารณสุขอำเภอเดิน

วันที่... 19 ...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ....2565....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	นส.กมล ใจดี	จพ.กรมโรคติดต่อ	วสอ.เดิน	08.25	กมล	16.30	กมล

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

(นายชุมพล ดวงคิงส์)

สาธารณสุขอำเภอเดิน

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน
วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	น.ส./นาย ชัยวัฒน์	อ.พ.สาธารณสุข.อ.เถิน	อ.สอ.เถิน	08.30	10/25	16.35	10/25

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

(นายชุมพล ดวงวิงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ
1	น.ส./นาย ชัยวัฒน์	อ.พ.สาธารณสุข.อ.เถิน	อ.สอ.เถิน	08.30	10/25	16.30	10/25

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

(นายชุมพล ดวงวิงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565.....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุด ปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

(นายชุมพล ดวงวิงศ์)
สาธารณสุขอำเภอเถิน

