



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบาเจาะ โทร. ๐๗๓ ๕๕๙๐๘๕ ต่อ ๑๔๑

ที่ นธ ๐๐๓๓.๗.๑/๓๖๗

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ

ด้วยกลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลบาเจาะ จัดทำโครงการ การพัฒนาระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน ต.บาเจาะ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ เพื่อควบคุม ป้องกัน และรักษาสุขภาพประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขให้มีความยั่งยืน และเจ้าหน้าที่มีความสุขในการปฏิบัติงาน ตามหนังสือที่ นธ ๐๐๓๓.๗.๗/๐๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม ขอรายงานผลการดำเนินการโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อดำเนินให้การประชาชนและผู้รับบริการมีความรู้มีความตระหนัก มีส่วนร่วมในการติดตามเฝ้าระวังในการดูแลสุขภาพ อยู่ในระหว่างดำเนินการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตดำเนินการฯ และเผยแพร่ประกาศขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบาเจาะ ต่อไป

(นางฮาบีบะห์ เจ๊ะโซะ)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ

อนุญาต *f. ธรรม*  
(นายดีธรรมัน บินสะมะแอ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบาเจาะ โทร. ๐๗๓ ๕๙๙๐๘๕ ต่อ ๑๔๑

ที่ นธ ๐๐๓๓.๗.๑/๑๔๒

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘


เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการฯ

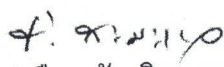
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ

ด้วยกลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลบาเจาะ จัดทำโครงการ การพัฒนาระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน ต.บาเจาะ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ เพื่อควบคุม ป้องกัน และรักษาสุขภาพประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขให้มีความยั่งยืน และเจ้าหน้าที่มีความสุขในการปฏิบัติงาน ตามหนังสือที่ นธ ๐๐๓๓.๗.๗/๐๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม ขออนุมัติดำเนินการโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อดำเนินการให้ประชาชนและผู้รับบริการมีความรู้มีความตระหนัก มีส่วนร่วมในการติดตามเฝ้าระวังในการดูแลสุขภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตดำเนินการฯ และเผยแพร่ประกาศขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบาเจาะ ต่อไป

  
(นางฮาปีปะห์ เจชะ)  
นักสาธารณสุขชำนาญการ

อนุญาต   
(นายตีอรัมมัน บินสะมะแอ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ



กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน.....การเงิน  
 เลขที่รับ.....30.....วันที่.....29/01/69  
 เวลา.....11.00 น. ด้วยมือข้าพเจ้า.....อ.ช.

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบาเจาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส ๙๖๑๗๐

ที่ นธ.๐๐๓๓.๗.๕/๐๐๒

วันที่ 12 .ก.พ. 2569

เรื่อง ขอส่งใบสำคัญเพื่อขอใช้เงินยืมราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ

ตามที่ได้รับอนุมัติให้จัด ประชุม / อบรม / สัมมนา / ประชุมวิชาการ / ประชุมเชิงปฏิบัติการ ตามโครงการการพัฒนา  
 ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืน ปี ๒๕๖๘ ใบยืมเลขที่ ๒๙/๖๘ ณ ชุมชนตำบลบาเจาะ เมื่อวันที่ ๐๒ กันยายน  
 ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ ขอส่งใบสำคัญเพื่อขอใช้เงินยืม ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	เงินยืม	จ่ายเงิน	เบิกเพิ่ม	ส่งคืนเงิน
๑.กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเพื่อติดตามการดำเนินงานส่วนสาธารณสุข HAS ในชุมชน				
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐		๐.๐๐
ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐		๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น	๒,๒๐๐.๐๐	๒,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐.๐๐

อ.ช.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ

- แผนกรงการควบคุมโรคติดต่อ

- ๗๗ ๖ 2,2๐๐.- 29/01/๒๙

อ.ช.  
 (นายอดุลย์ อีเต)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....อ.ช.....

(นางฮาบีบะห์ เจ๊ะโซ๊ะ)

นักวิชาการสาธารณสุข

อ.ช.

(นายดิอรรามัน บินสะมะแอ)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลบาเจาะ

### เรื่อง


- |                                     |                      |                          |                 |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | หลักฐานส่งใช้เงินยืม | <input type="checkbox"/> | เดินทางไปราชการ |
| <input type="checkbox"/>            | จัดอบรม              | <input type="checkbox"/> | จัดประชุม       |
| <input type="checkbox"/>            | จัดกิจกรรม           | <input type="checkbox"/> | อื่นๆ ระบุ..... |

### สิ่งที่ส่งมาด้วย

	สัญญายืมเงิน		บันทึกขออนุมัติไปราชการ
✓	ใบลงทะเบียน	✓	สำเนาโครงการ
	ใบเบิกค่าพาหนะ		คำสั่งแต่งตั้งกรรมการ
	ใบสำคัญรับเงินค่าอาหาร		บันทึกขออนุมัติจ้าง/ซื้อ/เช่า
	ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนวิทยากร		หลักเกณฑ์การประกวด
	ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนกรรมการ		ผลการประกวด
✓	หนังสือเชิญประชุม		ตารางการอบรม
	หนังสือเชิญวิทยากร		ใบเสร็จค่าที่พัก
	หนังสือขออนุมัติเป็นวิทยากร		ใบเสร็จสรรพากร (กรณีมีภาษี)

หมายเหตุ : สำเนาทุกฉบับให้เซ็นสำเนาถูกต้องด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....  
( นางฮาบีบะห์ เจะไซะ )




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9506 00242 95 8  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. นูรีเยะ เจมะ  
 Name Miss Nureeya  
 Last name Chema

เกิดวันที่ 15 เม.ย. 2521  
 Date of Birth 15 Apr. 1978

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 53/4 หมู่ที่ 6 ต.ประจักษ์ศิลปาคม  
 อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร


29 ต.ค. 2564  
 วันออกบัตร  
 29 Oct. 2021  
 Date of Issue


 14 เม.ย. 2573  
 วันหมดอายุ  
 14 Apr. 2030  
 Date of Expiry

9803-03-102-1039





BORA-10.8-07-2563




ประเทศไทย  
THAILAND

ME3-15-3153-49


ดำเนินการต่อ  
 พ.ศ. ๒๕๖๕  
 ( พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ )


**บัตรประชาชน** Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number: 3-9603-00059-59-7

ชื่อและชื่อสกุล **นาง มาลีอ่อน น๊ะ รือส๊ะ**  
 Name Mrs. Masuenah


 Last name **Ruesra**  
 เกิดที่ 15 ก.พ. 2508  
 Date of Birth 15 Feb 1965  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 94 หมู่ 2 ต.เพ็ญศรี อ.เมือง จ.น่าน  
 อ.เมือง จ.น่าน  
 22 ก.พ. 2564  
 วันออกบัตร 22 Feb 2021 (นายสนั่น จงสิทธิ์)  
 Date of Issue 14 ก.พ. 2578  
 วันหมดอายุ 14 Feb 2030  
 Date of Expiry 9603-03102221048



BORA-10.8-02-2563



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME 3--1436747--80

11  
 14 ก.พ. 2578  
 21 ก.พ. 2578  
 (นางมาลีอ่อน น๊ะ รือส๊ะ)

**สัญญาการยืมเงิน ครั้งที่ ๒**

เลขที่ 29/69

วันครบกำหนด... 1 มิ.ย. ๖๘

**เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ**

ข้าพเจ้า นางฮาบีบะห์ เจ๊ะโชะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สังกัด โรงพยาบาลบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส มีความประสงค์ขอยืมเงิน จาก หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. กิจกรรมที่ ๓ ประชุมเพื่อติดตามการดำเนินงานสามารณะ HAS ในชุมชน

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

๑,๐๐๐.๐๐

ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ มื้อ

๑,๒๐๐.๐๐

(ตัวอักษร) สองพันสองร้อยบาทถ้วน

๒,๒๐๐.๐๐

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการและจําแนบใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ ภายใน กำหนดในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่กลับจากราชการ ถ้าข้าพเจ้าไม่ทำตามกำหนด ข้าพเจ้ายอม ให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำนาญ บำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบ ถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้

จำนวน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท ( สองพันสองร้อยบาทถ้วน )

ลงชื่อ..... วันที่.....

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท ( สองพันสองร้อยบาทถ้วน )

ลงชื่อ อนุมัติ..... วันที่.....

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน ๒,๒๐๐.๐๐ บาท ( สองพันสองร้อยบาทถ้วน )

ไปเป็นการถูกต้อง

ลงชื่อ..... วันที่.....

**รายการส่งเงินยืม**

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
		เงินสดหรือใบสำคัญ	จำนวนเงิน			

หมายเหตุ (๑) ยื่นต่อผู้อำนวยการคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี  
 (๒) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม  
 (๓) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย  
 (๔) เสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ