

กปท. อบต.ดงมหาวัน
เลขรับ.....
วันที่.....
สถานที่ ๒๐ หมู่ ๕ ถนน สันติราษฎร์ ๒๐๑๘
เลข ๕

วันที่ 20 ก.ย. ๖5

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการ อบรมให้ความรู้การป้องกันโรคติดต่อ 2019

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดงมหาวัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ เล่ม

๒. เงินคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท

ตามที่ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร/ชุมชน) มท. สันติราษฎร์ หมู่ ๕

ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดงมหาวัน เพื่อดำเนินกิจกรรม (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสุขภาพ) ในชุมชน ตามโครงการ อบรมให้ความรู้การป้องกันโรคติดต่อ 2019

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนเงิน 11,160.....บาท นั้น

บัดนี้ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร/ชุมชน) มท. สันติราษฎร์ หมู่ ๕

ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สำเนาถูกต้อง

ขอแสดงความนับถือ

กรีน ธรรมจักร
(นางสาวจิรา ธรรมจักร)

(หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร/ชุมชน)

เรียน ประธาน อบต.

- นำเงินอุดหนุน มท. ราชวชน

อุดหนุนด้านโครงการ หรือโครงการอื่น ๆ

มท. ๑๖ อบต.

- เงินอุดหนุน

(นางสาวณัฐกานต์ โกเสนตอ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๒/๙/๖๕

- เพื่อ ไม่มดท.๖๖

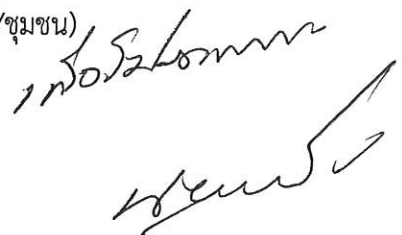


(นายเอกชัย วอร์นโพธิ์ทอง)

หัวหน้าสำนักปลัด

โทรศัพท์..... 21 ก.ย. ๖5

โทรสาร.....



(นางสาวนันทิกา ห้วนแก้ว)

ปลัด อบต.ดงมหาวัน



(นายสงกรานต์ โสภามา)

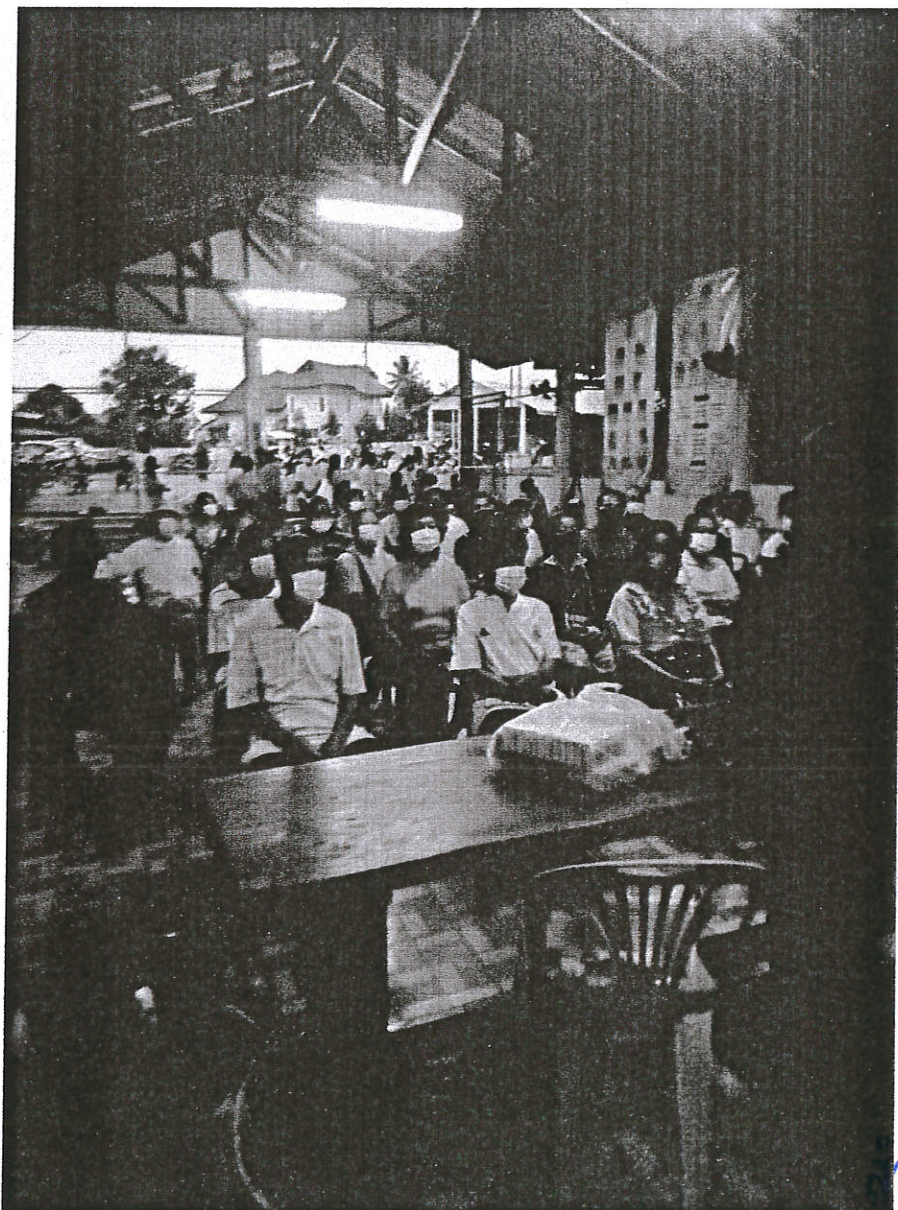
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงมหาวัน



เจ้าหน้าที่



สำเนาถูกต้อง



เจ้าหน้าที่