

ด่วนที่สุด

ต้นฉบับ

* สำนักบริหารจัดการบ้านและออกกวดวิชา *
ที่ สบอ. 1964
วันที่ 26 มี.ค. 57
เลขที่เอกสารในระบบ E ศบ0519.103/886
ปลา

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สสท. รับเอกสารจากภายนอก) รัปที่ ซป 3085

วันที่ 25 มี.ค. 2557

E987/57

เรื่อง การตรวจสอบภาพประจำปีงบประมาณ 2557

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง (เฉพาะหน่วยงานในกรมสามเสน)	วันที่กำหนด
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	ในสุดที่ 31 มี.ค. 57
ทั้งนี้ ให้แต่ละสำนัก/กอง รวบรวมรายชื่อส่งงานผู้ภายนอก(สามเสน) โดยตรง ภายใน	
วันที่ 31 มีนาคม 2557	
	หมายเหตุ

๐/๑

โทรระยา เทศกาล

(นางสาวอรุณี ทรงทรัพย์ประเสริฐ)

สบน. ปฏิบัติราชการแทน สบน.

๒๖ มี.ค. ๒๕๕๗

ด่วนที่สุด

มีชน สบอ. สบอ. และ สบอ. นอ.

เพื่อโปรดพิจารณาในเจ้าหน้าที่ในสังกัด กววม.

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อฝ่ายบริหารทั่วไป โทร ๑๑๑๑

การประเมินพร้อมส่งฝ่ายบริหารทั่วไปภายใน 28 มี.ค. ๕๗



(นายทองเปลว กองจันทร์)

ผส.บอ.



ด่วนที่สุด



ที่ ศธ ๐๕๑๙.๑๐๓ / ศค๖

โรงพยาบาลชลประทาน
๒๒๒ ถนนติวานนท์ อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การตรวจสอบภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความจำนงขอตรวจสอบภาพประจำปี ๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลชลประทาน ได้จัดบริการตรวจสอบภาพประจำปีแก่ข้าราชการ และ ลูกจ้างประจำของกรมชลประทาน สามเสน เป็นประจำทุกปี ตามความละเอียดทราบแล้ว นั้น

สำหรับในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ โรงพยาบาลชลประทานได้จัดบริการตรวจสอบภาพ ประจำปีแก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำของกรมชลประทาน สามเสน ขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานมีความ คล่องตัวและผู้รับบริการได้รับความสะดวก โรงพยาบาลชลประทานจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์บุคลากรที่มี สิทธิเบิกจ่ายจากส่วนกลาง ได้ตรวจสอบสิทธิของผู้มีความประสงค์จะตรวจสอบภาพประจำปี พร้อมกรอก รายละเอียดในแบบแสดงความจำนงขอตรวจสอบภาพประจำปี ๑ ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย และรวบรวมส่ง หน่วยการพยาบาลผู้ป่วยนอก สามเสน โรงพยาบาลชลประทาน เพื่อขอรับบริการตรวจสอบภาพประจำปี ๒๕๕๗ ดังกล่าว ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จะเป็นพระคุณ

-เค้านนท์แก้ว
9 มีนาคม ๒๕๕๗
อภินันท์ 31 มี.ค. ๕๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์สมิตี รัตนวิบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลประทาน

หน่วยการพยาบาลผู้ป่วยนอก สามเสน

ฝ่ายการพยาบาล

โทร. ๐๒-๒๔๓-๓๓๕๒

โปรดส่งแบบความจำนงขอตรวจสุขภาพ ประจำปี 2557 ที่กองแพทย์จัดเอกสารแนบมา
พร้อมลงชื่อด้วยตัวหนังสือพิมพ์จากคอมพิวเตอร์ หรือ เขียนตัวบรรจง
มาส่งที่ตึกผู้ป่วยนอก (กองแพทย์)
ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2557
ตัวอย่าง

ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	ขรก.	ลจป.	สังกัด	สิทธิผู้ป่วย	เบอร์โทร	HN ผู้ป่วย	ต.ศ.ก./ครั้งล่าสุด
1	นางปราณี เพ็ญฉาย	40	/			จ่ายตรง	2277	581294	2556
2	นางมะลิ บัวบาน	55		/		ต้นสังกัด	2255	876555	2555

