แจ้งหัวหน้างานทุกงานทราบ

งาน	ลายเซนต์	วันที่
ER	[signature]	5 ส.ค.58
IPD	[signature]	7 ส.ค.58
LR	[signature]	29/7/58
OR	[signature]	10 ส.ค.58
IC	[signature]	8 ส.ค.58
CS	[signature]	10/8/58
OPD	[signature]	3 ส.ค.58

โรงพยาบาล[illegible] กม.10
เลขรับที่ 583040
วันที่รับ 27 ก.ค. 2558
เวลา 11-00

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี กลุ่มงานนิติการ โทร ๐ ๓๘๙๓ ๒๔๗๐

ที่ ...๒/๑ ๖๔๗๓ **วันที่** ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี,ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป,ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดชลบุรี ได้ประกาศกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานในจังหวัดชลบุรี เรื่องกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทนฉบับที่ ๒๒ (พ.ศ.๒๕๕๘) ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ รายละเอียดปรากฏตามประกาศที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย

[signature]

(นายเสรี เจตสุคนธร)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

เรียน ผอ.รพ.[illegible] กม.10
☐ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
☑ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ
แจ้งหัวหน้างานทุกงาน
[signature]
27 ก.ค.58

ทราบ / แจ้งทุกงานเพื่อทราบ
[signature]
29 ก.ค. 58