

งานพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิต	๑๘๖
รับเรื่องที่.....	๑๑๔๗, ๒๕๕๗
วันที่.....	
เวลา.....	
ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑/๑ ๑๗๐	



สำเนาเงินเดือน เดือน ๔ พ.ศ.๒๕๕๗  
รับเรื่องที่..... ๒๖๒  
วันที่..... ๑๓ ๔ ๕๗  
เวลา..... ๑๓.๒๒

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป  
สำนักงานเขตบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และ ส่วนกลาง กรุงเทพมหานคร

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสถาบันทรัพยากรัฐมนตรี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่ ศธ  
๐๔๑๖.๓๗/๐๙๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๗ เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม รายละเอียดตาม  
เอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....

เห็นควร... [เจ้าหน้าที่ ๑๖๖] ลงนาม

.....  
.....  
.....

สุภารัตน์ วงศ์ยศ

นักวิชาการสุขภาพสุข  
สาน [ผู้ช่วยผู้ดูแล]  
สำนักบริหารกลาง

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [general@health2.moph.go.th](mailto:general@health2.moph.go.th)



๐๗/๔๗๗

๙๙/๙๒

๒๑๙๖ ๕๗

(นางสาวนิดา ก่อติกรณ์สุวัสดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี