

## สัญญาการยืมเงิน

เลขที่.....27/66.....

ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วันครบกำหนด 7 มิถุนายน 2566...

ข้าพเจ้า.....นางสาวดวงเดือน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....

สังกัด.....กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว.....


เพื่อเป็น...ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผน Table Top Exercise (ใช้หัวหน้า)

ในวันที่ 10 พฤษภาคม 2566 ณ ห้องประชุม พล.ร.ต.นพ. วิฑูร แสงสิงแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 80 บาท	3,200.00
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆ ละ 2 มื้อๆ ละ 30 บาท	2,400.00
3. ค่าสมมนาคุณวิทยากรบรรยาย 1 คนๆ ละ 1 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท	600.00
4. ค่าสมมนาคุณวิทยากรกลุ่ม 3 คนๆ ละ 5 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท	9,000.00
5. ค่าเช่าที่พักวิทยากร 3 คนๆ ละ 1 คืนๆ ละ 500 บาท	1,500.00
6. ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (รถยนต์ส่วนตัว ระยะเวลาไป-กลับ 250 กิโลเมตรๆ ละ 4 บาท)	1,000.00
(ตัวอักษร) (.หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน...) รวมเงิน (บาท)	17,700.00

ข้าพเจ้าสัญญาจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งให้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายในสามสิบวัน นับจากวันที่รับเงิน ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ..........ผู้ยืม วันที่.....20 เมษายน 2566.....

(นางสาวดวงเดือน)

เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ ได้ จำนวน.....17,700..... บาท

(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน...)

ลงชื่อ..........

วันที่.....24 เมษายน 2566.....

(นางสาววรรณ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน.....17,700.....บาท

(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน...)

ลงชื่อผู้อนุมัติ..........

วันที่.....25 เมษายน 2566.....

(นายอัคพล)

ใบรับเงิน

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ได้รับเงินยืม .....17,700.....จำนวน (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน...)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

วันที่.....9 พฤษภาคม 2566.....

(นางสาวดวงเดือน)

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับเลขที่
		เงินสดหรือ ใบสำคัญ	จำนวนเงิน			

- หมายเหตุ (1) ขึ้นต่อ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี  
 (2) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม  
 (3) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืม ไปใช้จ่าย  
 (4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผน Table Top Exercise (ใช้หัวदनก)  
วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมพล ร.ต.นพ.วิฑูร แสงสิงแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. บรรยาย สถานการณ์โรคใช้หัวदनกและมาตรการที่ต้องดำเนินการในการควบคุมโรค  
โดยนางมนตรียา อุ่นเทียมโสสม สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. บรรยาย บทบาทของแต่ละกล่องภารกิจที่ต้องดำเนินการ  
โดยนางมนตรียา อุ่นเทียมโสสม สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แบ่งกลุ่ม ๓ กลุ่ม ฝึกการรับมือการระบาดของโรคใช้หัวदनกตามสถานการณ์สมมติ  
กลุ่มที่ ๑ กล่องภารกิจ Liaison + สื่อสารความเสี่ยง  
โดยนางมนตรียา อุ่นเทียมโสสม สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี  
กลุ่มที่ ๒ SAT + ยุทธศาสตร์และแผน  
โดยนางสาวกาญจนา เจ็กนอก สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี  
กลุ่มที่ ๓ Operation ด้านการแพทย์ และด้านสาธารณสุข  
โดยนางสาวปรีญา สุริพล สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี  
กลุ่มที่ ๔ Stockpiling & Logistic  
โดย นางสาวชุตินญา บุญพงศ์ไพศาล สสจ.สระแก้ว
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. นำเสนอผลการฝึกปฏิบัติการรับมือการระบาดของโรคใช้หัวदनกตามสถานการณ์สมมติ  
กลุ่มที่ ๑ กล่องภารกิจ Liaison + สื่อสารความเสี่ยง  
กลุ่มที่ ๑ กล่องภารกิจ Liaison + สื่อสารความเสี่ยง  
โดยนางมนตรียา อุ่นเทียมโสสม สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี  
กลุ่มที่ ๒ SAT + ยุทธศาสตร์และแผน  
โดยนางสาวกาญจนา เจ็กนอก สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี  
กลุ่มที่ ๓ Operation ด้านการแพทย์ และด้านสาธารณสุข  
โดยนางสาวปรีญา สุริพล สำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๖ จังหวัดชลบุรี  
กลุ่มที่ ๔ Stockpiling & Logistic  
โดย นางสาวชุตินญา บุญพงศ์ไพศาล สสจ.สระแก้ว
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. อภิปราย/ซักถามเพิ่มเติม  
ปิดการประชุม

.....

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.