



ที่ สธ ๐๒๓๐/ว ๑๕๓๗.

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแผนการใช้จ่ายและติดตามผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด วิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่งในเขต  
สุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบฟอร์มแผนการใช้จ่ายงบประมาณโครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา จำนวน ๑ ฉบับ  
๒.แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ จะต้องรายงานผลการดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี  
ของหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๕ ให้ที่ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ทราบ ในการประชุมประจำเดือน  
ซึ่งที่ผ่านมาพบว่ายังมีบางหน่วยงานยังดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

ดังนั้น เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณโครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้เป็นไปตามแผนฯ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอให้ทุกหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๕ ส่งแผนการ  
ใช้จ่ายงบประมาณโครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ภายในวันที่ ๙  
พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และรายงานผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ  
โครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ภายในวันที่ ๑๕ และ ๓๐ ของทุกเดือน  
(ตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) มายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ทาง e-mail [coo\\_region5@hotmail.com](mailto:coo_region5@hotmail.com)  
เพื่อเป็นการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณโครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.  
๒๕๖๒ ให้เป็นไปตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางจรรุภา จ้านงศักดิ์)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ [region5.moph.go.th](http://region5.moph.go.th)



รายงานผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

โครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อหน่วยงาน .....

ข้อมูล ณ วันที่ .....

ลำดับ	แหล่งเงิน (แผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม)	โครงการ	กิจกรรม	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	ระยะเวลา ดำเนินโครงการ	งบประมาณที่เบิกจ่าย (บาท)			หมายเหตุ
						อบรม	ประชุม	สัมมนา	

หมายเหตุ หน่วยงำนรายงานผลการดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการอบรม/ประชุม/สัมมนา ส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ทุกวันที่ ๑๕ และวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน