



ที่ กส ๐๐๓๒.๐๐๕/ ๑๑๕๖๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ถนนบายพาส-ทุ่งมน กส ๔๖๐๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มขอข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรวงเงินเพิ่มเติม จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ได้ทำการโอนเงินเดือนสำหรับข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ซึ่งมีผลการประเมินตามรอบการเลื่อน ๖ เดือนหลังของปีงบประมาณ รอบการเลื่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ที่ผ่านมานั้น

ในครั้งนี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ มีความประสงค์จะขอข้อมูลผลงานการประกวดต่าง ๆ ของหน่วยงานเพื่อนำมาพิจารณาประกอบการจัดสรรเงินเดือนเพิ่มเติมของรอบวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ โดยจะชดเชยวงเงินในรอบการเลื่อนวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๘ เนื่องจากในรอบการเลื่อน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ได้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดและข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ดังนั้น จึงขอความร่วมมือในการส่งผลงานการประกวดของหน่วยงานของท่าน ที่ส่งประกวดได้รับรางวัลชนะเลิศ ระดับประเทศ/ระดับภาค/ระดับเขต/ระดับจังหวัด ทั้งประเภทหน่วยงานและประเภทบุคคล โดยรอบการประกวดระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ ในการประกอบการพิจารณาจัดสรรเพิ่มเติมตามแบบฟอร์มที่กำหนด และส่งข้อมูลที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพีระ อารีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๘๑ ๒๑๑๕

โทรสาร ๐ ๔๓๘๑ ๔๖๒๐

● หมายเหตุ แจ้งเวียนหัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน

ขอข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาการจัดสรรเงินเพื่อเลื่อนเงินเดือน

ของหน่วยงานระดับอำเภอ ปีงบประมาณ 2558 (ประกอบการพิจารณาการจัดสรรเงินเพิ่มเติม 1 ตุลาคม 2558)

ลำดับที่	ชื่อส่วนราชการที่ได้รับรางวัล (ระดับหน่วยงาน)	รางวัลที่ได้รับ ให้ระบุระดับประเภท/ภาค/เขต/จังหวัด รอบประกวดวันที่ 1 ต.ค.2557 ถึง 30 ก.ย.2558)	ชื่อผลงานที่ได้รับรางวัล/และวันที่ส่งประกวด ผลงาน/นวัตกรรม (รอบการประกวดวันที่ 1 ต.ค.2557 ถึง 30 ก.ย.2558) ให้ระบุวันที่ส่งประกวดและรับรางวัลด้วย
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผอ.ก.รพช./ศสอ/ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ให้แยกประเภทหน่วยงานและบุคคลในคนละชุด

ขอเชิญเพื่อประกอบการพิจารณาการจัดสรรเงินเพื่อเลื่อนเงินเดือน

ของหน่วยงานระดับอำเภอ ปีงบประมาณ 2558 (ประกอบการพิจารณาการจัดสรรเงินเพิ่มเติม 1 ตุลาคม 2558)

ลำดับที่	ชื่อบุคคล/ตำแหน่ง/ที่ได้รับรางวัล (ระดับบุคคล)	รางวัลที่ได้รับ ให้ระดับประเภท/ภาค/เขต/จังหวัด รอบประกวดวันที่ 1 ต.ค.2557 ถึง 30 ก.ย.2558)	ชื่อผลงานที่ได้รับรางวัล/และวันที่ส่งประกวด ผลงาน/นวัตกรรม (รอบการประกวดวันที่ 1 ต.ค.2557 ถึง 30 ก.ย.2558) ให้ระบุวันที่ส่งประกวดและรับรางวัลด้วย
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผอ.รพช/สตอ/ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ให้แยกประเภทหน่วยงานและบุคคลในคนละชุด