

ที่ ปท ๐๐๓๒ / ว ๕๒๓๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
๑๔ ถนนรัฐอำนวย อ.เมือง ปท ๑๒๐๐๐

๒๒

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

เรียน คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพ จังหวัดปทุมธานี

ผู้บริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ๑ ชุด
๒.แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี กำหนดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพฯ ครั้งที่ ๗ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อหารือข้อราชการ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี จึงขอเชิญคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพฯ ทุกท่าน เข้าร่วมการประชุม ตามวันเวลาดังกล่าว โดยขอให้ยืนยันการเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และหากหน่วยงานใดประสงค์จะนำเรื่องแจ้งในการประชุม ให้จัดส่งเอกสาร ๑ ชุด พร้อมแฟ้มข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ถึงกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระพร สิบซึ่ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๑ ๖๔๕๔ ต่อ ๔๐๓

โทรสาร ๐ ๒๕๘๑ ๗๖๓๕

ที่ ปท ๐๐๓๒ / ว ๑๒๕๙๓



ศาลากลางจังหวัดปทุมธานี
เลขที่ ๑ ถนนปทุมธานีเฉลิมพระเกียรติ
ปท ๑๒๐๐๐

๒๖

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

เรียน คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพจังหวัดปทุมธานี และนายอำเภอ ทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ๑ ชุด
๒.แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดปทุมธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี กำหนดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพฯ ครั้งที่ ๗ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อหารือข้อราชการ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

ในการนี้ จังหวัดปทุมธานี จึงขอเชิญคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพฯ ทุกท่าน เข้าร่วมการประชุม ตามวันเวลาดังกล่าว โดยขอให้ยืนยันการเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และหากหน่วยงานใดประสงค์จะนำเรื่องแจ้งในการประชุม ให้จัดส่งเอกสาร ๑ ชุด พร้อมแฟ้มข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ถึงกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรินทร์ สิบซึ่ง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๘๑ ๖๔๕๔ ต่อ ๔๐๓
โทรสาร ๐ ๒๕๘๑ ๗๖๓๕

กำหนดการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพ

จังหวัดปทุมธานี ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐	น.	ลงทะเบียน
เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๓.๔๕	น.	กล่าวเปิดและเรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ
เวลา ๑๓.๔๕ - ๑๔.๐๐	น.	รับรองรายงานการประชุมและเรื่องติดตามจากการประชุมครั้งก่อน
เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐	น.	เรื่องเพื่อทราบและเรื่องเพื่อพิจารณา
เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐	น.	เรื่องอื่นๆ

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม

คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลการพัฒนางานด้านสุขภาพฯจังหวัดปทุมธานี ครั้งที่ ๗ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔
วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๕ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

๑.ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง (ถ้ามี)

๒.หน่วยงาน.....สังกัด (กระทรวง)

๓.ที่อยู่ / สถานที่ทำงาน เลขที่ ถนน..... หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร Email-address

๔.การยืนยันเข้าร่วมการประชุมฯ

ยินดีเข้าร่วมการประชุมฯ

ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมได้ และ ไม่ขอส่งผู้แทนฯ ขอส่งผู้แทนเข้าร่วมการประชุมฯ คือ

ชื่อ-สกุล ของผู้แทน ตำแหน่ง (ถ้ามี)

ที่อยู่ / สถานที่ทำงาน เลขที่ ถนน..... หมู่ที่ ตำบล / แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร Email-address

กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ

ถึงกลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

เลขที่ ๑๔ ถนนรัฐอำนาจ อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี ๑๒๐๐๐ หรือ โทรสาร ๐ ๒๕๘๑ ๗๖๓๕

ผู้ประสานงาน : คุณณัฐวรรณ ลายมุข โทร. ๐ ๒๕๘๑ ๖๑๔๐ ต่อ ๔๐๓ หรือ ๐๙ ๘๔๓๖ ๕๗๖๒