

ที่ บร ๐๒๓๓ / ว ๒๔



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนางรอง
๖๐๙/๑ ถ.ประจักษ์เขต บร ๓๑๑๑๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเจ้าหน้าที่การเงินเข้าร่วมประชุมดำเนินงานการเงินและพัสดุ และการจัดการ การวิเคราะห์
ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

ด้วย งานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนางรองได้กำหนดการประชุมดำเนินงาน
การเงินและพัสดุ และการจัดการ การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ใน
วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
นางรอง

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนางรอง จึงขอเชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่การเงินและเจ้าหน้าที่พัสดุในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมตามวัน
และเวลาดังกล่าวพร้อมทั้งเตรียมสิ่งของดังนี้

๑. คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก พร้อมสายไฟพ่วง
๒. เครื่องพรีนเตอร์พร้อมกระดาษเอ๔
๓. ไฟล์ข้อมูลการดำเนินงานการเงินที่เกี่ยวข้องปี ๒๕๖๕-๖๗
๔. ข้อมูลเพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงต่อการทุจริตและประพฤติมิชอบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมตามวันเวลาดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชีวี เชื้อมาก)

สาธารณสุขอำเภอนางรอง

งานบริหาร.

โทร ๐ ๔๕๖๓ ๑๒๗๐

กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของการดำเนินงานหรือ
การปฏิบัติหน้าที่ที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการจัดทำ
รายงานควบคุมภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนางรอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนางรอง

.....

- | | |
|---------------------------|---|
| ๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. | การวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ๙ ขั้นตอน
วิทยากร คุณมนต์ชัย พิชิตถาวรพงศ์ ตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ |
| ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. | รับประทานอาหารว่าง |
| ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. | การจัดทำรายงานควบคุมภายใน
วิทยากร คุณมนต์ชัย พิชิตถาวรพงศ์ ตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | รับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
โฆษณา | ชมวิดีโอ ความรู้การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง โดย อ.บัลลังก์ ศรี
โฉมงาม |
| ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง แยกรายกลุ่ม |

หมายเหตุ

วิทยากร คุณมนต์ชัย พิชิตถาวรพงศ์ ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ โทร 08 4291 9328

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ที่
อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการจัดทำรายงานควบคุมภายใน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนางรอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ขอมอบหมายผู้แทน คือ

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมผู้เข้าร่วมประชุม

๑.ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒.ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

หมายเหตุ: ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนางรอง

จังหวัดบุรีรัมย์ ทางโทรสาร ๐๔๔ ๖๓๑๒๗๐ หรือ Line ID : ARAYA31

หรือสอบถามข้อมูล ได้ที่ ๐๔๔-๖๓๑๒๗๐ หรือ ๐๖๕ ๒๓๕ ๖๕๙๘

ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘

ในการจัดอบรมครั้งนี้ ไม่มีอาหารว่างและอาหารกลางวัน