

เอกสารประกอบพิจารณาโครงการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน

ชื่อโครงการ..... ฝึกอบรมพนักงานเทศบาล (เพื่อสุขภาพและป้องกันโรค) ประจำปี ๒๕๖๒
 องค์กรที่ขอ..... เทศบาลตำบลโคกเคียน หมู่ที่..... ตำบลโคกเคียน อำเภอเมืองนราธิวาส
 จำนวนงบที่ขอ..... ๒๕,๐๐๐.- บาท(..... ยี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)
 โครงการประเภทที่..... ๒

สิ่งที่ต้องแก้ไข

- วัตถุประสงค์.....
 วิธีการดำเนินงาน.....
 ระยะเวลา.....
 งบประมาณ.(ถ้ามีพร้อมเหตุผล)

- กลุ่มเป้าหมาย..... (เหตุผล).....
 อื่นๆ(ถ้ามี).....

ลงชื่อ..... [Signature] อนุกรรมการ
 (..... นายอรรถสิทธิ์ เจริญ)

ส่วนที่ ๒ กรรมการกองทุน

มติการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯครั้งที่..... ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่..... ๑๖/๓/๒๕๖๑ เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ
 ตามที่คณะอนุกรรมการกองทุนนำเสนอ

ลงชื่อ..... [Signature] (กรรมการกองทุน)
 (..... นาย พงษ์วิทย์ อภัย)

ลงชื่อ..... [Signature] (เลขานุการกองทุน)

สืบทอดาราดตริ.....
 (..... นาง ดุเมาะ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเคียน

ลงชื่อ..... [Signature] (ประธานกองทุน)
 (..... นายรุสลัน อารง)