ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตฯ
เลขรับ ๑๓๖
วันที่ - ๘ ก.พ. ๒๕๖๕
เวลา ๑๕:๐๓

ด่วนที่สุด
ที่ ตร ๐๐๓๒/๖๓๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ซอยชัยมงคล ๑ ตำบลบางพระ
อำเภอเมือง จังหวัดตราด ๒๓๐๐๐

๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสนับสนุนวิทยากร

เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ แผ่น
๒. แบบตอบรับวิทยากร จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด กำหนดจัดโครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้รับผิดชอบงานด้านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และเจ้าหน้าที่ทุกกลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด รวมทั้งสิ้น ๖๒ คน ผ่านโปรแกรม Cisco Webex Meetings หมายเลขห้อง ๒๕๑๖ ๓๕๘ ๔๑๐๑ รหัสผ่าน ๑๒๓๔๕๖ ในวันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จึงขอสนับสนุนวิทยากร นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และภารกิจอำนวยการ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข เป็นวิทยากรบรรยาย ตามวัน เวลา ผ่านระบบดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และให้การสนับสนุนวิทยากรในครั้งนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

๑) เรียน หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
- เห็นชอบและมอบหมาย นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช เป็นวิทยากร
- ประสานวิทยากร ตามเสนอด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัญชา ลรรพโส)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

(นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และภารกิจอำนวยการ
- ๘ ก.พ. ๒๕๖๕

๒) ☑ เห็นชอบ
☑ ดำเนินการตามเสนอ

(นายรุ่งเรือง กิจผาติ)
ที่ปรึกษาระดับกระทรวง (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ)
รองหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฯ ปฏิบัติราชการแทน
หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
- ๙ ก.พ. ๒๕๖๕

กลุ่มกฎหมาย
โทร.๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๒๓๕๕

ลงนัดแล้วค่ะ

กำหนดการ
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้าง
วินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ผ่านโปรแกรม Cisco Webex Meetings
วันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง
- ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือการขัดกันของผลประโยชน์โดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา

โดย นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และภารกิจอำนวยการ
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. บรรยายเรื่อง
- ผลประโยชน์ทับซ้อน หรือการขัดกันของผลประโยชน์โดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (ต่อ)

โดย นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และภารกิจอำนวยการ
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ซักถาม / ตอบปัญหา

.....

หมายเหตุ ๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. ภาคเช้า อาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น.
๓. ภาคบ่าย อาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

แบบตอบรับเป็นวิทยากร
โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา
และการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ผ่านโปรแกรม Cisco Webex Meetings
วันพุธที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
****

<u>รายชื่อวิทยากร</u>

ชื่อ – สกุล.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ / หน่วยงาน / สถานที่ติดต่อ.....

E-mail.....โทรศัพท์.....

ส่งแบบตอบรับมาที่ : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
โทรศัพท์ ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๔๓๑
โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๒๓๕๕
E MAIL : nitinitikar@gmail.com

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด.....

โครงการ/หลักสูตร .....โครงการอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษาและการเสริมสร้างวินัยข้าราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....

วันที่...๒๓...กุมภาพันธ์.... พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ข้าพเจ้า...นางสาวสุชาฎา...วรินทร์เวช....อยู่บ้านเลขที่...๑๓/๑๙๐.....ซอยติวานนท์.....๑๘.....แยก...๓/๖....ตำบล/แขวง.....ตลาดขวัญ.....อำเภอ/เขต.....เมืองนนทบุรี.....จังหวัด.....นนทบุรี.....

ได้รับเงินจาก.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	-
บาท	๓,๖๐๐	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสาวสุชาฎา วรินทร์เวช)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางจิรปรียา โพธิ์ทอง)