



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง อ. ศรีบุญเรือง จ. หนองบัวลำภู

ที่ นกอสมบ/๒๕๖๔

วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่รายงานการประเมินและเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการรอบ ๒
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ได้จัดทำการแจ้งผลการเลื่อนเงินเดือนรอบการประเมินครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู รอบการประเมิน ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จึงขออนุมัติและอนุญาตนำข้อมูลดังกล่าวขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์(เวบเพจ) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรืองต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเผยแพร่ประกาศดังกล่าว

นายจิรายุ ทิมจ้อง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ฝ่ายบริหาร)

อนุมัติ

(นายสะโร แก้วโสม)

การณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ชื่อหน่วยงาน:สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

วัน/เดือน/ปี :วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: รายงานการประเมินและเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติงานราชการรอบ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แจ้งผลการเลื่อนเงินเดือนรอบการประเมินครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และประกาศดีเด่น และ ดีมาก

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นายธีรยุทธ จิตอง

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)

วันที่.....๑๘...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสะเภา แก้วโสม)

สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

วันที่.....๑๘...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายนพทร กุลธธา)

ตำแหน่ง พนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่.....๑๘...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู (ชุมชนบริหารมหาวิทยาลัย บุคคล โทร.๐ ๘๒๓๓ ๒๐๕๕ ต่อ ๘๒๕)

ที่ น.ก.๐๐๓๒.๐๐๙/ ๒ ๕ ก ๒

วันที่ ๓๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการโอนเงินเดือนรอบการประเมินครั้งที่ ๒ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน ทุกกลุ่มงาน

เนื่องจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ดำเนินการพิจารณาโอนเงินเดือนข้าราชการ
ในสังกัด ณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถเข้าสู่ระบบฯ ผลัดที่เด่น และตีพิมพ์
ได้ที่เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู และเข้าสู่ผลการพิจารณาโอนเงินเดือนรายบุคคล
ได้ตามคู่มือที่แนบมาพร้อมกับบันทึกฉบับนี้ ประกอบไปด้วย

๑. คู่มือการสมัครเข้าใช้งาน ข้อมูลบุคลากรรายบุคคล Non-HR
๒. คู่มือการดูหนังสือแจ้งผลโอนเงินเดือนจากระบบ Non-HR

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายสุรพงษ์ มงคลวิเชียร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู



ที่ นก ๐๐๓๒.๐๐๙/๓๖๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
ถนนพระวอ-พระตา นก ๓๙๐๐๐

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการโอนเงินเดือนรายการประเมินครั้งที่ ๒ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง/ สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. คู่มือการสมัครเข้าใช้งาน ข้อมูลบุคลากรรายบุคคล Non-HR | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. คู่มือการดูหนังสือแจ้งผลโอนเงินเดือนจากระบบ Non-HR | จำนวน ๑ ฉบับ |

เนื่องจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ดำเนินการพิจารณาผลโอนเงินเดือนข้าราชการ
ในสังกัด ณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ได้ประกาศข้าราชการผู้มีผลการปฏิบัติงานราชการ
อยู่ในระดับดีเด่น และดีมากลงในเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู และได้ส่งสำเนาคำสั่ง
โอนเงินเดือน ณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นรูปแบบ PDF ไฟล์ไปยังอีเมลที่ท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
โดยท่านสามารถเข้าดูผลการพิจารณาโอนเงินเดือนรายบุคคลได้ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒ และขอให้ท่าน
แจ้งเจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรพงษ์ ไชยพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

E-OFFICE

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๒๓๓ ๒๐๓๙ -๕๑๐ ต่อ ๑๒๐๙

โทรสาร. ๐ ๔๒๓๓ ๒๙๙๒

หนองบัวลำภู ๓๑๐๐๑๐๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : แจ้งผลการโอนเงินเดือนรอบการประเมินครั้งที่ ๒ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แจ้งผลการโอนเงินเดือนรอบการประเมินครั้งที่ ๒ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศ
ตีเด่น และตีฆาก

Linkภายนอก : <http://www.npo.moph.go.th/pspromotion/doc/Indexx.php>

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(.....
(นายอัครวิทย์ ทศคุณ).....)

ตำแหน่ง นักรักษายากรบุคคล

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(.....
(นางนริชญาพร นภกนเวช).....)

ตำแหน่ง..... นักรักษายากรบุคคลชำนาญการ.....(หัวหน้า)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(.....
(นายอัครวิทย์ ทศคุณ).....)

ตำแหน่ง นักรักษายากรบุคคล

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๕