เอกสารหมายเลข 11

เลขที่โครงการ...../ปี .....

แบบฟอร์มนำส่งหลักฐานการเงินและเล่มสรุปโครงการกองทุนสุขภาพ เทศบาลนครขอนแก่น

โครงการ.....

จำนวนเล่มสรุป.....เล่ม ซีดี.....แผ่น วันที่รับเอกสาร...../...../.....

☐ ไม่มีแก้ไข

☐ มีแก้ไข/เพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....ชื่อผู้ส่งเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....

หมายเหตุ.....

.....

.....เจ้าหน้าที่รับเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารการเงิน

☐ ไม่มีแก้ไข

☐ มีแก้ไข/เพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางจตุพร จงกลณี)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

เล่มสรุปโครงการและซีดี

☐ ไม่มีแก้ไข

☐ คีย์ข้อมูลลงในระบบ สปสช.

☐ มีแก้ไข/เพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาววรางคณา วรราช)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

.....ผู้ตรวจสอบ

(นายเดชาชัช สายเมธางกุร)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานสาธารณสุข