



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ อบจ.ชลบุรี (กค.) ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร.๐-๓๘๓๙-๔๐๓๔-๑๗๒๒ ต.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี

ที่ ๊ ๖๑๐๔/ วําที่

วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ ผู้รับผิดชอบ

กองสาธารณสุข เลขที่รับ... ๓๑๙๙

- ฝ่ายส่งเสริมสาธารณสุข
- ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
- ฝ่ายบริการแพทย์ฉุกเฉิน
- ฝ่ายดูแลสุขอนามัยและการทางการแพทย์

เรื่อง ขอความร่วมมือทำแบบประเมินการควบคุมภัยในหน่วยงานภายใต้สังกัดของอปท.

๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๗

เรียน ผอ.สธ.

ตามที่สำนักตรวจสอบเฝ้าระวังจังหวัดชลบุรี ขอความร่วมมือให้หน่วยงานภายใต้สังกัด องค์กรบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ทำแบบประเมินการควบคุมภัยในหน่วยงานภายใต้สังกัดของอปท. ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ ตาม QR Code ที่แนบมาด้านนี้

กองคลัง จึงขอแจ้งส่วนราชการในสังกัดองค์กรบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ที่มีหน่วยงานภายใต้สังกัด ดำเนินการทำแบบประเมินการควบคุมภัยในหน่วยงานภายใต้สังกัดของอปท. ภายในเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นางสาวสุภาวดี อุดมเดชดิษยา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

แบบประเมิน

