

สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหาร ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานสาธารณสุข เลขที่ ๖๔๙ ถนนเพชรเกษม ตำบลท้ายช้าง อำเภอเมืองพังงา จังหวัดพังงา เมื่อวันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง ประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้อนุญาต” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางสาวดำสิริ อยู่ทอง อยู่บ้านเลขที่ ๒๑๘ หมู่ที่ ๑๒ ตำบล/แขวง _____ หนองช้างแล่น อำเภอ/เขต ้วยยอด จังหวัด _____ ตรัง _____ โทรศัพท์ _____ ๐๘๐-๖๙๒-๔๗๕๙ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ประกอบการ” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงทำสัญญา มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้อนุญาตตกลงให้ผู้ประกอบการ ประกอบกิจการร้านอาหาร แก่ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดพังงา เป็นระยะเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ข้อ ๒ ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารประเภท อาหารและเครื่องดื่มตามราคาที่ผู้อนุญาตกำหนด ปรากฏรายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายสัญญานี้ โดยเริ่มจำหน่ายตั้งแต่วันที่ ๐๗.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน

ข้อ ๓ ผู้ประกอบการตกลงที่จะจ่ายค่าบำรุงสถานที่ให้กับผู้อนุญาต เดือนละ ๖๐๐.- บาท (หกร้อยบาทถ้วน) โดยชำระเงินภายในวันที่ ๑ ของทุกเดือน

ข้อ ๔ ผู้อนุญาตอาจเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบำรุงสถานที่ในระหว่างอายุสัญญาได้ โดยการแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน และผู้ประกอบการจะต้องยอมรับ และชำระค่าบำรุงสถานที่ตามที่เปลี่ยนแปลงนั้นด้วย

ข้อ ๕ ผู้ประกอบการจะต้องจัดสถานที่ให้ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งจะต้องดูแลบำรุงรักษา สถานที่ อุปกรณ์ และทรัพย์สินต่าง ๆ ของทางราชการที่อยู่ในความรับผิดชอบให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย และสะอาดอยู่เสมอ พร้อมกันนั้นต้องจัดหาพนักงานสำหรับเก็บเศษขยะ เศษอาหาร และกำจัดเป็นประจำทุกวัน โดยวิธีที่ถูกต้อง

ข้อ ๖ ผู้ประกอบการต้องเป็นผู้ชำระค่าสาธารณูปโภคเองทั้งหมด ดังนี้

(๑) ค่าไฟฟ้าตามมาตรวัดที่ติดตั้งไว้ ในอัตราที่การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคกำหนด

(๒) ค่าน้ำประปาตามมาตรวัดที่ติดตั้งไว้ ในอัตราที่การประปาส่วนภูมิภาคกำหนด

ข้อ ๗ อาหารที่ผู้ประกอบการทำ หรือนำมาจำหน่าย จะต้องสะอาด ปริมาณเพียงพอ และมีคุณภาพตามมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร clean food good taste

ข้อ ๘ ผู้ประกอบการต้องควบคุมดูแลลูกจ้าง หรือ บุคคลที่ผู้ประกอบการได้แต่งตั้งมอบหมาย จ้างวาน หรือใช้ให้ทำงานต่าง ๆ ในกิจการของผู้ประกอบการ ให้แต่งกายสะอาด สุภาพ มีกิริยา มารยาท เรียบร้อยในขณะปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๙ ผู้ประกอบการจะต้องส่งมอบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของลูกจ้างทุกคน ที่ปฏิบัติงานในร้านอาหาร ให้ผู้รับอนุญาตตรวจสอบ (ภายใน ๗ วัน นับจากได้ลงนามสัญญาอนุญาตประกอบการ)

ข้อ ๑๐ ผู้อนุญาต...

ข้อ ๑๐ ผู้อนุญาตหรือตัวแทนที่ได้รับมอบหมายมีสิทธิที่จะเข้าไปตรวจการประกอบกิจการ ได้ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ โดยผู้ประกอบการจะต้องอำนวยความสะดวกให้ และเมื่อเจ้าหน้าที่ได้แนะนำ หรือตักเตือน ผู้ประกอบการจะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำหรือตักเตือนนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด หากไม่แก้ไขปรับปรุง ผู้อนุญาตจะพิจารณาดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๑ ห้ามผู้ประกอบการ นำพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารไปให้ผู้อื่นเช่า หรือแบ่งให้เช่า หรือเอาสิทธิที่ได้รับโอนไปให้ผู้อื่นประกอบการแทน หรือยอมให้ผู้อื่นเข้าใช้ประโยชน์ ในพื้นที่ทั้งหมด หรือ บางส่วน เว้นแต่ จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากผู้อนุญาต แต่ทั้งนี้ ผู้ประกอบการ ยังคงต้องรับผิดชอบต่อผู้อนุญาตในการกระทำผิดใด ๆ ของผู้รับช่วงสิทธิ

ข้อ ๑๒ ผู้อนุญาตสามารถบอกเลิกสัญญาได้ทันที โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้าให้ผู้ประกอบการทราบ เมื่อผู้ประกอบการกระทำผิดเงื่อนไขในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ประกอบการค้างชำระบำรุงสถานที่ติดต่อกัน ตั้งแต่ ๑๕ วัน ขึ้นไป

(๒) ผู้ประกอบการไม่บำรุงรักษาทรัพย์สินของทางราชการที่อยู่ในความดูแล ของผู้ประกอบการให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย

(๓) ผู้ประกอบการมีเจตนาหลีกเลี่ยงการปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญา

(๔) หากมีการตรวจพบสารปนเปื้อนในอาหาร ๒ ครั้ง

(๕) ได้รับการตักเตือนจากคณะกรรมการควบคุมกำกับและประเมินผลแล้ว ไม่แก้ไข สิ่งที่ได้รับการตักเตือนนั้น

ข้อ ๑๓ ในกรณีที่ผู้ประกอบการมีรายได้จากค่าอาหารในการจัดทำโครงการของบุคลากร ภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ซึ่งเป็นรายได้นอกเหนือจากการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาต ผู้ประกอบการจะต้องจ่ายค่าบำรุงสถานที่ให้กับผู้อนุญาตในอัตราร้อยละ ๕ ของค่าอาหารทั้งหมดที่ได้รับไป

สัญญานี้ได้จัดทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความอย่างเดียวกัน คู่สัญญาเข้าใจความโดยละเอียด ตลอดแล้ว จึงได้มีลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....*ด.ศิริ อุดทอง*.....ผู้ประกอบการ
(นางสาวดำศิริ อยู่ทอง)

ลงชื่อ.....*(ลายเซ็น)*.....ผู้อนุญาต
(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
(ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา)

ลงชื่อ.....*นิลบล*.....พยาน
(นางสาวญาธิรภรณ์ นิลบล)
นิติกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....*บุศบก*.....พยาน
(นางสาวบุญญา บุศบก)
นิติกร

แนบท้ายสัญญา ชุดที่ ๑
แนบท้ายสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหาร ในบริเวณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง การกำหนดราคาอาหาร

เพื่อให้สมาชิกสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้บริโภคอาหาร และเครื่องดื่ม ที่มีคุณภาพในราคาที่ยุติธรรม คณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จึงขอกำหนดราคาอาหาร และเครื่องดื่มที่ขายในร้านอาหาร ดังนี้

๑. อาหารประเภทข้าว

- ๑.๑ ข้าวเปล่า จานละ ๑๐ บาท
- ๑.๒ อาหารตามสั่ง หมู,ไก่ พร้อมไข่ดาว จานละ ๕๐ บาท
- ๑.๓ อาหารตามสั่ง ประเภทปลา,ปลาหมึก,กุ้ง (พิเศษ) จานละ ๕๐ บาท
- ๑.๔ ข้าวผัดปู จานละ ๖๐ บาท

ทั้งนี้ ได้กำหนดราคาอย่างเป็นธรรม และเหมาะสมกับคุณภาพอาหาร

ลงชื่อ.....*ด.ศิริ อยู่ทอง*.....ผู้ประกอบการ
(นางสาวดำศิริ อยู่ทอง)

ลงชื่อ.....*[ลายเซ็น]*.....ผู้อนุญาต
(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)
ประธานคณะอนุกรรมการสวัสดิการ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ลงชื่อ.....*ปิยะพรหม*.....พยาน
(นางสาวญาธิรภรณ์ นิลบล)
นิติกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....*บุญ*.....พยาน
(นางสาวบุญญา บุศบก)
นิติกร

[ลายเซ็น]



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9206 00543 12 5**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. ดำสิริ อยู่ทอง**

Name **Miss Damsiri**

Last name **Yutong**

เกิดวันที่ **2 ก.พ. 2510**

Date of Birth **2 Feb. 1967**

ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู 218 หมู่ที่ 12 ต.หนองช้างแล่น

อ.พยุหะคีรี จ.สระบุรี

18 ก.พ. 2558

วันออกบัตร

18-Feb. 2016

Date of Issue

(นายทะเบียนอำเภอ)
เจ้าพนักงานทะเบียน



1 ก.พ. 2567

วันบัตรหมดอายุ

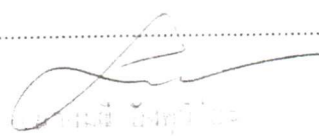
1 Feb. 2024

Date of Expiry



8298-02-02181417

ดำสิริ อยู่ทอง
บ้านเขาอกต้อ

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่
เลขรหัสประจำบ้าน	สำนักทะเบียน	
รายการที่อยู่		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ 		นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		

ตั้งหน้าถูกต้อ
ตึกศรี อยู่ทอง

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน		ลำดับที่
เล่มที่ 1	3206-005864-7	
ชื่อ น.ส.ดาวิณี อยู่ทอง	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน 3-9206-00543-12-8	สถานภาพ ว่าง	เกิดเมื่อ 7 พ.ค. 2534
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ผู้หญิง	3-9206-00543-01-1	สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ผู้หญิง	3-9206-00543-01-1	สัญชาติ ไทย
* มาจาก 28 หมู่ที่ 12 ต.หนองช้างเผือก		นายทะเบียน
อ.หัวขอมด จ.ตรัง เมื่อ 25 พ.ค. 2555		นายทะเบียน
** ไปที่		

เล่มที่ 09/65

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 00429

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว... ดำศิริ อนุทอ

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 669 ต. กัทเทงก์ อ. เผลอ จ. พังงา

หมายเลขบัตรประชาชน 3920600543125 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- ๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)
- ๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)
- ๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่มี มี (ระบุ)
- ๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ ดำศิริ อนุทอ
วันที่ 31 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2555

(ในกรณีศึกษาโรค สามารถรับรองตนเองได้ไม่ปรากฏผลของโรคหรืออาการ)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... น.พ.วิเศษ... ก้าวลง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... ๖๓๕๖๐๙

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว..... ดำศิริ อนุทอ

แล้วเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 88 กก. ความสูง 156 ซม. ความดันโลหิต 164/78 มม.ปรอท ชีพจร 81 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคนี้ ยื่นเรื่องกับการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการในชั้นนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... (๒)



ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ผู้ใดขอเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงพอ (๓) แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สงฆ์ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๓ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

เล่มที่ 1091



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 22

ในราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ได้รับเงินจาก น.ส. ดำศิริ อรทอว ตามรายละเอียดดังนี้

๕.๖.๖๖๕

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าจ้างเดือน มิ.ย. ๕๖	๖๐๐ -
รวมบาท	๖๐๐ -

จำนวนเงิน - หกร้อยบาทถ้วน -
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(พ.ย. 62)

เล่มที่ พง. 0001-1150

ลงชื่อ

นางจาร์ณี ธุระหาญ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน



-สำเนาฉบับ-

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา กลุ่มกฎหมาย โทร ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๖ ต่อ ๒๓๐

ที่ พง ๐๐๓๓.๐๐๖/๒๐๓

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ลงนามในสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ได้ดำเนินการจัดทำร้านค้าสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ซึ่งเริ่มดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นระยะเวลา ๑ ปี และได้สิ้นสุดสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ นั้น

ข้อเท็จจริง

๑. คณะทำงานตามคำสั่งที่ ๔๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ได้มีมติเห็นชอบให้มีการเปิดประมูลร้านค้าสวัสดิการ โดยมอบหมายให้คณะทำงานชุดที่ ๓ ดำเนินการ

๒. คณะทำงานได้ดำเนินการจัดประมูลร้านค้าสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา พร้อมรายงานผลการเปิดซองประมูลร้านค้าสวัสดิการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ชนะการประมูล คือนางกรรณิกา ลิ้มพิสุทธิ เสนอราคา เป็นเงินจำนวน ๓,๐๐๐.-บาทต่อเดือน ตามบันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ที่ พง ๐๐๓๓.๐๐๘/๒๗๘๘ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓. สำหรับผู้ประกอบการรายอาหารที่มีบ้านพักในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้จัดเก็บค่าบำรุงสถานที่จากผู้ประกอบการร้านอาหารบ้านพัก เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท


๔. กลุ่มกฎหมายได้จัดทำสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน ๑ ร้าน และสัญญาอนุญาตให้ประกอบธุรกิจขายอาหารที่มีบ้านพักในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา จำนวน ๑ ร้าน ดังรายละเอียดปรากฏแนบท้าย

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดสวัสดิการภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ และถูกต้องตามระเบียบฯ เห็นควรลงนามในสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา และสัญญาอนุญาตให้ประกอบธุรกิจขายอาหารที่มีบ้านพักในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ข้อเสนอ


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในสัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา และสัญญาอนุญาตให้ประกอบธุรกิจขายอาหารที่มีบ้านพักในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ที่แนบเสนอมาร่วมนี้


(นายวิชัย วัฒนเรืองโกวิท)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา


(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


(นางสาวอนุชิตร์ภรณ์ นิลบล)

นิติกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย

..... นพ.สสจ...../...../.....

..... นพ.ว./นพ.ส...../.....
..... พ.ศ. ๒๕๖๕ / พ.ค. ๒๕๖๕

..... พ.ศ. ๒๕๖๕
..... พ.ศ. ๒๕๖๕ / ๒๕๖๕

..... ร.พ. / พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานเรื่อง สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-

- สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหารสวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗

- สัญญาอนุญาตประกอบกิจการร้านอาหาร ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง

(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวณัฐริภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นัทพร

(นางสาวนัทพร วรรณสีโรตม์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕