

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๗๒๙๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

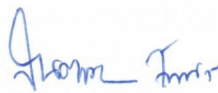
สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ




(นางจินตนา จันทรดี)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

 พิมพ์/ทาน

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๗๐๗๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



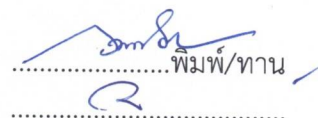
(นางจินตนา จันทร์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

  
.....พิมพ์/ทาน  
.....

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๑๑๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

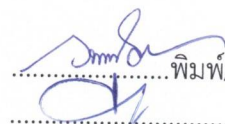
(นายชรินทร์ ตีปันทา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

 พิมพ์/ทาน

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๑๐๗๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

ศ กุมภาพันธุ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMIS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

  
.....พิมพ์/ทาน  
.....

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๖๖๕๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือนจากระบบ New GFMIS Thai

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMIS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายจิจิต ปินศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

พิมพ์/ทาน



## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๒๓๗๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๕ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือนจากระบบ New GFMIS Thai

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMIS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

พิมพ์/ทาน  
๒๕๖๖

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๗๐๘/๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือนจากระบบ New GFMS Thai

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

.....พิมพ์/ทาน  
.....

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๗๘๕๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือนจากระบบ New GFMS Thai

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๔๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๔๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔



พิมพ์/ทาน



## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๔๕๓๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน จากระบบ New GFMIS Thai

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMIS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชินทร์ ตีปันทา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

.....พิมพ์/ทาน  
.....

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๕๒๐๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือนจากระบบ New GFMS Thai

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชินทร์ ตีปันทา)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแพทย์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

พิมพ์/ทาน  
.....  
.....  
.....

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๕๖๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

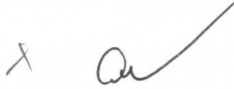
สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือนจากระบบ New GFMS Thai

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



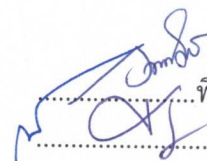
(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔



พิมพ์/ทาน

## สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/๖๕๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือนจากระบบ New GFMS Thai

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอส่งรายงานการเงินตามระบบ New GFMS Thai เพื่อ  
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๖ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕

โทรสาร ๐๕๔๗๑๙๖๒๓-๒๕ ต่อ ๒๕๔

.....พิมพ์/ทาน  
.....