

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๗๕๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๔๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐๐๐๗๐

พิมพ์/ทาน
ตรวจสอบ

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๕๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำปี (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำปี สิ้นหาคม ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

.....พิมพ์/ทาน
.....
.....ตรวจสอบ
.....

๑๑ ก.ย. ๒๕๖๒

1004

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๔๕๗๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน


สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

.....พิมพ์/ทาน
.....ตรวจสอบ
.....

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๗๖๙๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

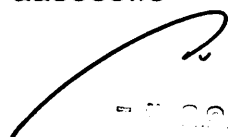
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐



๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

พิมพ์/ทาน
ตรวจสอบ ๓/๗

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๗๑๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

๑๐
๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๒

.....	พิมพ์/ทาน
.....	ตรวจสอบ ๑๐/๖
.....	

10/๖

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗) พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

..... พิมพ์/ทาน
..... ตรวจสอบ
.....

8/5/62

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๑๗๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

✓ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๔๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐๐๐๗๐

- ๙ เม.ย. ๒๕๖๒

.....พิมพ์/ทาน
.....ตรวจสอบ
.....

5
๑๐ เม.ย. ๒๕๖๒

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๑๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ


เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
งานการเงินและบัญชี
โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖
โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

- ๘ มี.ค. ๒๕๖๒

.....พิมพ์/ทาน
.....ตรวจสอบ
.....

1430

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/ค๒๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐



พิมพ์/ทาน
ตรวจสอบ
.....

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๑๒๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน


สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖ 

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

พิมพ์/ทาน

ตรวจสอบ

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๗๒๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



นายพนธ์ พิศนกิจเรือ
แพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๔๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐๐๐๗๐


พิมพ์/ทาน
.....ตรวจสอบ
นายพนธ์ พิศนกิจเรือ
๐. พิศน.

สำเนาฉบับ

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/๕๒๐๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งรายงานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย งบทดลองประจำเดือน (GFMIS)

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอนำส่งรายงานการเงินตามระบบ GFMIS เพื่อ
ประกอบการตรวจสอบ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร.๐ ๕๕๖๐๐๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๕๖๐๐๐๗๐

.....พิมพ์/ทาน
.....ตรวจสอบ
.....