

ผู้ยื่น..... ๑๐๒๙
ลงที่รับ..... ๑๖๕
วันที่.... ๙ มี.ค.๖๔ ผู้รับ^{๖๔}
ชื่อ.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเอกสารที่..... ๘๒๕๑
วันที่..... ๘ มี.ค.๖๔
เวลา.....

ที่ สพ ๐๒๐๓.๐๒/๑ ๐๗๗

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานรัฐมนตรี
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๓ องค์การเภสัชกรรม

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ที่ สพ ๐๐๓๒.๐๐๑/
๑๐๕๓ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งหน่วยงานในสังกัดทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวง
กองกลาง
โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๑๗๗๒
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๑๗๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph0200@saraban.mail.go.th

เรียน บขส. กรม疾管署 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา^{๖๔}
- เนื่องจากทราบ แบบ ผู้จราจร
รภจ. สุพรรณบุรี แจ้งป้ายห้าม
เข้าออกชุมชนดังนี้
- บ้านเลข ป่าชาญนันท์ กว. Internet

ผู้รับ

๑๕ มี.ค.๖๔
พัฒนา

- ๑๑๐๙.

พัฒนา

(นางสาวสุทธิพร ชุมกุศร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

(นางศรียุกต์ เลิศวัชรสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขเชียงราย (ด้านส่งเสริม康復)
โรงพยาบาลศูนย์เชียงรายจังหวัดพะเยา

๑๕ มี.ค. ๖๔

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ... ๘๓๗๑
วันที่... ๔/๓/๖๙
เวลา... ๑๖.๔๐๖



กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ... ๑๐๗๕๕
วันที่... ๕ มี.ค. ๒๕๖๔
เวลา... ๑๕.๓๙

กลุ่มสารบรรณ
เลขรับ... ๔๙๖๒
วันที่ ๐๔/๐๓/๖๔
เวลา... ๑๖.๐๓.๖๔

ที่ สพ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๗๐๒๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
ถนนท่าดินเนื้อยา-เสารอง ตำบลทับตีเหล็ก
อำเภอเมืองสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี

๗ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์
สำนักงานและเบอร์โทรศัพท์ เพื่อให้เกิดความสะดวกในการติดต่อประสานงาน และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ขอแจ้งการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์
และเบอร์โทรศัพท์ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๕ ๔๕๕ ๐๗๑ - ๗๓

เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๕ ๔๕๕ ๐๖๓, ๐๖๗

๒. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อสุขภาพจิตและยาเสพติด เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๕ ๔๕๕ ๐๗๘

๓. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๕ ๔๕๕ ๐๖๖

๔. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค (One Stop) เบอร์โทรศัพท์ ๐๓๕ ๔๕๕ ๐๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง
หน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนูญ ศุนย์ลิทัช)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

๒) ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นางสุทธินา ทุ่นดี)

ผู้อำนวยการกองกลาง
โทรศัพท์ ๐๓๕-๔๕-๔๐๗๑ - ๗๓ ต่อ ๒๑๕, ๒๑๖ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โทรสาร. ๐๓๕ ๔๕-๔๐๖๓, ๐๖๗

๓) มอบคุณศุปราณี ดำเนินการ

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ

- ๕ มี.ค. ๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐๓๕ ๔๕-๔๐๗๑ - ๗๓ ต่อ ๒๑๕, ๒๑๖ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โทรสาร. ๐๓๕ ๔๕-๔๐๖๓, ๐๖๗