

แบบฟอร์มแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ครั้งที่....
 งบดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... จังหวัดตรัง
 แหล่งงบประมาณ..งบดำเนินงาน.....

แผนงาน ที่ โครงการที่

ผู้รับผิดชอบ..... โทรศัพท์..... หน่วยงาน.....

ลำดับ	รหัสงบประมาณ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ ทั้งหมด (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - มี.ค.	เม.ย. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติราชการ ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติราชการ ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติราชการ

(.....) (.....)

ตำแหน่งผู้จัดทำแผนปฏิบัติการ.....

วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ.