

แบบสำรวจข้อมูลคำปรึกษาพยาบาลโรคภัยแรงเรื้อรังในโรงพยาบาล ๒๕๕๓

(โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคไต โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคอัมพาต)

- () องค์การบริหารส่วนจังหวัด จังหวัด
- () เทศบาล จังหวัด
- () องค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัด

งบประมาณรายจ่าย ปี ๒๕๕๓ (จำนวนเงิน)	รายรับ (จำนวนเงิน)	รายจ่าย						เงินสะสม (จำนวนเงิน)	ผู้ช่วยโรคมะเร็ง หัวใจ, ไต, เบาหวาน, ความดัน โลหิตสูง, อัมพาต ที่จ่ายจากเงิน อบท.		ผู้ช่วยโรคมะเร็ง หัวใจ, ไต, เบาหวาน, ความดัน โลหิตสูง, อัมพาต ที่จ่ายจากเงินอุดหนุนรัฐบาล			
		งบกลาง (จำนวนเงิน)	งบดำเนินงาน (จำนวนเงิน)	งบลงทุน (จำนวนเงิน)	งบเงินอุดหนุน (จำนวนเงิน)	งบบุคลากร ข้าราชการ ประจำ (จำนวนเงิน)			ข้าราชการ การเมือง (จำนวนเงิน)		จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน
บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	คน	บาท	คน	บาท

ตรวจสอบแล้วข้อมูลถูกต้อง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับรอง

ขอรับรองว่าข้อมูลถูกต้อง

ตำแหน่ง ปลัด อบจ. / เทศบาล / อบต.

ตำแหน่ง นายก อบจ. / เทศบาล / อบต.