



เลขานุการ	
เลขรับ.....	10971
วันที่.....	15 ธ.ค. 65
เวลา.....	09.45

ที่ สร ๐๙๒๐.๐๑/ ๑๕๖๑

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
 ๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
 ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ
 จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการเงินการคลัง
 ภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS) งบทดลองประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้สำนักตรวจเงิน
 แผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจสอบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริพินท์ ศรีโสภณพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มอำนวยการ (งานการเงินและบัญชี)

โทรศัพท์ ๐๔๕ - ๒๕๑๒๖๗ -๙ ต่อ ๑๐๓

ร่าง.....
 พิมพ์.....
 ทาน.....