



ที่ ศธ ๐๔๒๒๕/๙๐๙

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต ๒
ที่ว่าการอำเภอตะโหมด ตำบลแม่ขรี อำเภอตะโหมด
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๖๐

๒๙ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง สำรจรายชื่อผู้ประสงค์จะตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๕๗ กับสถานพยาบาล สกสค.

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน ทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรจรายชื่อผู้ประสงค์จะตรวจสอบสุขภาพประจำปี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา (สกสค.) โดยสถานพยาบาล สกสค. จัดให้มีหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ให้บริการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๕๗ โดยมีข้อตกลง ในการให้บริการ ดังนี้

๑. ผู้เข้ารับการตรวจ ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ที่มีสิทธิในสวัสดิการข้าราชการตามรายการที่กระทรวงการคลังกำหนด ปีละ ๑ ครั้ง และยังไม่ได้ทำการเบิกในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ไม่ต้องชำระเงินสดค่าบริการในการตรวจ สถานพยาบาล สกสค. จะทำการเบิกจ่ายค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี จากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต ๒ ภายหลังจากการแจ้งผลการตรวจให้ทราบแล้ว ยกเว้นรายการตรวจเพิ่มเติม (ตามกระทรวงการคลังกำหนด) ผู้เข้ารับการตรวจ จะต้องชำระค่าบริการในวันตรวจ
๒. ข้าราชการบำนาญ ต้องชำระค่าบริการในวันตรวจ แล้วนำไปเบิกจากต้นสังกัด
๓. ครอบครัวข้าราชการ และลูกจ้างชั่วคราว พนักงานราชการ กระทรวงการคลังกำหนด ไม่ได้รับสิทธิเบิกจ่ายค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี จึงต้องชำระค่าบริการในวันตรวจ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอความร่วมมือจากทุกโรงเรียน ได้แจ้งรายชื่อข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่ประสงค์เข้าร่วมการตรวจสอบสุขภาพดังกล่าว ตามแบบสำรจที่แนบ แล้วส่งคืน ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗ หรือส่งทาง E-mail: ssuwansaard@gmail.com

ขอแสดงความนับถือ

นายณัฐ จันทรากุล

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุงเขต ๒ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต ๒

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐-๗๔๖๙-๕๕๑๔

โทรสาร ๐-๗๔๖๙-๕๕๑๒