

ด่วนที่สุด

ที่ พง.๐๐๓๓.๐๐๔/ว๕๖๖๙



ศาลากลางจังหวัดพังงา

ถนนพังงา - ทัพปุด พง ๘๒๐๐๐

๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อยกระดับความเข้าใจ สาระสำคัญและการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำหรับผู้ทรงคุณวุฒิและผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด รุ่นที่ ๓

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการประชุม	จำนวน ๓ แผ่น
	๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ	จำนวน ๑ แผ่น
	๓. หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายของผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ กรมควบคุมโรค โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ได้กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อยกระดับความเข้าใจสาระสำคัญ และการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำหรับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด รุ่นที่ ๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งและหนุนเสริมการขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดในการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในพื้นที่ นั้น

ในการนี้ จังหวัดพังงา โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ขอเชิญกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อยกระดับความเข้าใจ สาระสำคัญ และการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำหรับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมใบหยกสกาย เซตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ otpcnetwork@gmail.com ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ และสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวเกษสุตา ศรีจักร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๘ ๓๐๕๘ ๒๙๔๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมประชุมในวันเวลา สถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเศษ กำลัง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)

ระดับเชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) โรงพยาบาลทัพปุด

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

โทร. ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๙

โทรสาร ๐ ๗๖๔๘ ๑๗๒๙

รายชื่อกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดพังงา

๑. นายวิเศษ กำลั้ง (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์หรือการสาธารณสุข)
๒. นายอภิชัย พัฒนพิชัย (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย)
๓. นางนิตยา ราชานา (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านนิเทศศาสตร์หรือสื่อสารมวลชน)
๔. นางอังคณา หมายดี (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการคุ้มครองสิทธิสตรีหรือสิทธิเด็ก)
๕. นายสุเมธ บัวบูชา (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการคุ้มครองสิทธิเสรีภาพของประชาชน)
๖. นางสาวกมลวรรณ จิตหวัง (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านอื่นที่เป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพประชาชน)



(ร่าง) กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เพื่อยกระดับความเข้าใจสาระสำคัญ และการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐

สำหรับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด รุ่นที่ ๓

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

ณ โรงแรมไบเทกสกาย เซตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖	
เวลา	รายละเอียด
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ลงทะเบียน/เข้าที่พัก
๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น / พักผ่อนตามอัธยาศัย
วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนเพื่อรับเอกสารการประชุม
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิดการประชุมฯ - นายแพทย์นิติ เหนือนุรักษ์ รองอธิบดี กรมควบคุมโรค (ประธาน) - นายแพทย์ชยพันธ์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ (กล่าวรายงาน)
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	คณะผู้บริหารฯ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เข้าร่วมประชุม ถ่ายภาพร่วมกัน
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยาย: ทำไมต้องควบคุมยาสูบ และความสำคัญของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ในการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - ศ.นพ.ประทีป วาทีสาธกิจ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย : ปัญหา สถานการณ์ นโยบาย ยุทธศาสตร์ โอกาส ความท้าทายในการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบของประเทศไทย - นายแพทย์ชยพันธ์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	บรรยาย: กลยุทธ์อุตสาหกรรมยาสูบและผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ที่ควรรู้ - นายปริญญา ดาระสุวรรณ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยาย: บทบาทสำคัญของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ - นายจิระวัฒน์ อยู่สบาย รองผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	บรรยาย : ร่วมแรง เสริมใจ เพื่อสร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่ - อาจารย์ภาสกร กังวานชาญศิริ
๑๘.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น

หมายเหตุ: กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงไปตามความเหมาะสม

รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

วันที่ ๒๗...

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๖	
เวลา	รายละเอียด
๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	การอภิปราย: ภาควิชาช่วยในการหนุนเสริมการดำเนินงานควบคุมยาสูบระดับจังหวัด - นางสาวแสงเดือน สุวรรณรัตน์ ผู้จัดการมูลนิธิณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ - นางสาวชวลา ภาภูตานนท์ ผู้ช่วยผู้จัดการมูลนิธิณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ - นายแพทย์วันชาติ ศุภจัตุรัส สมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่
๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	การอภิปราย: แลกเปลี่ยนบทเรียน “เชื่อมประสานความร่วมมือการทำงานระดับพื้นที่อย่างไรให้สำเร็จ” - นายแพทย์สงวน คุณาพร กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมยาสูบจังหวัดภูเก็ต - นางสาวทรัพย์พานิช พลับญ์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมยาสูบจังหวัดร้อยเอ็ด - นางบุษยมาส อิศดุศล กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมยาสูบจังหวัดยะลา - นางสาวเขมวันต์ เหมราช กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมยาสูบจังหวัดภูเก็ต - นายณรา เทียมคลี กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ (ผู้ดำเนินการอภิปราย)
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.	การอภิปราย: เป้าหมายและกลยุทธ์ในการขับเคลื่อน การดำเนินงานควบคุมยาสูบระดับจังหวัดให้บรรลุเป้าหมาย - นายแพทย์ชยพันธ์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - นายจิระวัฒน์ อยู่สบาย รองผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่ม: ระดมความคิดเห็น กำหนดเป้าหมาย (๕ปี) และกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในระดับจังหวัด - นายแพทย์ชยพันธ์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ (วิทยากรภาพรวม) กลุ่มย่อยที่ ๑ - นางสาวกนิฐ ธีระตันติกานนท์ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - นายณรา เทียมคลี กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กลุ่มย่อยที่ ๒ - นายจิระวัฒน์ อยู่สบาย รองผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - นางสาวอรนิชา หนูนาถ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กลุ่มย่อยที่ ๓ - นางสาวชวลา ภาภูตานนท์ ผู้ช่วยผู้จัดการมูลนิธิณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ - นางสาวเกษสุตา ศรีจักร์ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กลุ่มย่อยที่ ๔ - นางสาวแสงเดือน สุวรรณรัตน์ ผู้จัดการมูลนิธิณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ - นายปริญญา ดาระสุวรรณ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๑๘.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น/ พักผ่อนตามอัธยาศัย

หมายเหตุ: กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงไปตามความเหมาะสม

รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖	
เวลา	รายละเอียด
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	การอภิปราย : ผลการระดมความคิดเห็น กำหนดเป้าหมาย (๕ปี) และกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบในระดับจังหวัด - นายแพทย์ชยนันท์ สิริธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ - นางสาวชวลา ภวภูตานนท์ ผู้ช่วยผู้จัดการมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ - นางสาวแสงเดือน สุวรรณรัมย์ ผู้จัดการมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ - นายจิระวัฒน์ อยู่สบาย รองผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	สรุปภาพรวมการประชุมฯ และปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ - นายแพทย์ชยนันท์ สิริธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.	เดินทางกลับภูมิลำเนา

หมายเหตุ: กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงไปตามความเหมาะสม



กระทรวงสาธารณสุข
กรมควบคุมโรค

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เพื่อยกระดับความเข้าใจสาระสำคัญ และการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐
สำหรับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้ช่วยเลขานุการในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด รุ่นที่ ๓
ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖
ณ โรงแรมใบหยกสกาย เซตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/สังกัด.....
โทรศัพท์มือถือ (ที่ติดต่อได้).....email.....
☐ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ จังหวัด.....ด้าน.....
☐ ผู้ช่วยเลขานุการฯ หรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ฝ่ายเลขานุการฯ จังหวัด.....

๒. การตอบรับเข้าร่วมประชุม
☐ สามารถเข้าร่วมประชุมฯ ได้
☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมฯ ได้

๓. การเดินทาง

- ๓.๑ () เดินทางโดยเครื่องบิน ถึงสนามบินดอนเมือง/สนามบินสุวรรณภูมิ วันที่.....เวลา.....
๓.๒ () เดินทางโดยรถโดยสาร/รถตู้ปรับอากาศ ถึง.....วันที่.....เวลา.....
๓.๓ () เดินทางโดยรถไฟ/รถไฟฟ้า ถึงสถานี.....วันที่.....เวลา.....
๓.๔ () เดินทางโดยรถยนต์ราชการ / รถยนต์ส่วนตัว / เลขทะเบียน.....ยี่ห้อรถยนต์.....

๔. ประเภทอาหาร () อาหารทั่วไป () อาหารฮาลาล () อาหารมังสวิรัต/เจ () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๕. การจองห้องพัก

- ๕.๑ () ไม่ประสงค์จองห้องพัก
() ประสงค์จองห้องพัก เข้าพักวันที่.....ถึงวันที่.....
() จองห้องพักเดี่ยว () สำหรับผู้มีสิทธิโดยมีตำแหน่งระดับ C๙ ขึ้นไป (เบิกจ่ายตามสิทธิ)
() สำหรับผู้ไม่มีสิทธิ (ผู้เข้าพักจ่ายค่าส่วนต่าง ๘๐๐.- บาท/คืน)
() จองห้องพักคู่ () ให้ทางผู้จัดหรือโรงแรมเป็นผู้กำหนด
() เข้าคู่กับ.....หน่วยงาน.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ - Check in ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น. และ Check out ก่อน ๑๒.๐๐ น.

- การจองห้องพัก กรณีที่ผู้เข้าร่วมการประชุมฯ ไม่สามารถเข้าพักได้ตามที่แจ้งไว้ ขอความกรุณาแจ้งผู้จัดประชุม ทราบล่วงหน้าก่อนวันประชุมฯ อย่างน้อย ๕ วันทำการ หากไม่แจ้งตามระยะเวลาที่กำหนด ผู้แจ้งเข้าพัก จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนนี้ทั้งหมด

กรุณาส่งแบบตอบรับ เข้าร่วมการประชุมฯ ภายในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ โดยผ่านทาง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
otpcnetwork@gmail.com ผู้ประสานงาน นางสาวเกษสุตา ศรีจักร์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๓ ๐๕๘๒ ๙๔๔

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๓๕๕๑

*****หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายของผู้เข้าร่วมประชุม*****

เอกสารฉบับจริงที่ต้องนำมา

1. หนังสืออนุมัติเดินทางเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ฉบับจริง (สำหรับผู้สังกัดหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ)
 - หนังสืออนุมัติฯ ออกโดยหน่วยงานต้นสังกัดของท่าน โดยระบุชื่อ - สกุล ตำแหน่ง พร้อมทั้งระบุวิธีการเดินทางในการเข้าร่วมการประชุมของท่าน และระบุระยะเวลาการเดินทางอย่างครอบคลุม
2. แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ ฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

เอกสาร/หลักฐานฉบับจริงสำหรับแนบเบิกค่าเดินทาง

๑. กรณี เดินทางโดยเครื่องบิน (เบิกตามสิทธิของระเบียบกระทรวงการคลัง) แนบหลักฐาน ดังนี้
 - ๑.๑ ใบเสร็จรับเงินตัวเครื่องบินจากสายการบิน/บริษัทที่จำหน่ายตั๋วโดยสารเครื่องบิน/บริษัทนำเที่ยว/ทัวร์ เท่านั้น
 - ๑.๒ กากตั๋วเที่ยวบิน (Boarding Pass) ขาไปหรือขากลับ โดยระบุ ชื่อ-สกุลผู้เดินทาง/เลขที่เที่ยวบิน/ต้นทาง-ปลายทาง/วันที่เดินทาง ให้ชัดเจน (ในกรณี ค่าอาหาร/ค่าบริการเปลี่ยนที่นั่ง/ค่าประกันภัย/ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ไม่สามารถเบิกได้) ทั้งนี้ ***ไม่สามารถ ใช้ใบเสร็จออนไลน์/เว็บไซต์/ใบเสร็จจากร้านสะดวกซื้อได้ ***
๒. กรณี เดินทางโดยรถตู้/รถไฟ/รถทัวร์ปรับอากาศ แนบหลักฐาน ดังนี้
 - ๒.๑ ใบเสร็จรับเงินค่ารถตู้/รถไฟ/รถทัวร์ (ถ้ามี)
 - ๒.๒ ตัวรถตู้/รถไฟ/รถทัวร์ ซึ่งระบุราคาค่าตัวโดยสาร (ถ้ามี)
๓. กรณี เดินทางโดยรถยนต์ราชการ แนบหลักฐาน ดังนี้
 - ๓.๑ หนังสืออนุมัติเดินทางให้มาราชการ ฉบับจริง โดยระบุดังนี้
 - ระบุหมายเลขทะเบียนรถยนต์ราชการ และชื่อพนักงานขับรถ (กรณีพนักงานขับรถให้เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด)
 - ระบุระยะเวลาการเดินทางให้ครอบคลุมตั้งแต่วันเดินทางออกจากบ้านพัก/ภูมิลำเนา ถึงวันเดินทางกลับบ้านพัก/ภูมิลำเนา
 - ๓.๒ ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการ ฉบับจริง (สามารถเบิกค่าผ่านทางพิเศษ/ทางด่วนได้)
 - ๓.๓ ใบเสร็จรับเงินค่าน้ำมันเชื้อเพลิง โดยจะต้องระบุเลขทะเบียนรถยนต์ตรงกับใบขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ
๔. กรณี เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัว
 - ๔.๑ หนังสืออนุมัติเดินทางให้มาราชการ ฉบับจริง โดยระบุดังนี้
 - ระบุหมายเลขทะเบียนรถยนต์ส่วนตัว ให้ชัดเจน
 - ระบุระยะเวลาการเดินทางให้ครอบคลุมตั้งแต่วันเดินทางออกจากบ้านพัก/ภูมิลำเนา ถึงวันเดินทางกลับบ้านพัก/ภูมิลำเนา
 - เบิกจ่ายได้ตามระยะทางจริง (กิโลเมตรละ ๔ บาท) ทั้งนี้ ***ไม่สามารถเบิกค่าผ่านทางพิเศษ/ทางด่วนได้

การออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (ฉบับเต็ม)

เอกสารใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (ฉบับเต็ม) ในการเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ กับทางผู้จัดประชุมฯ ระบุรายละเอียด ดังนี้

๑. สำหรับผู้ที่สังกัดหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ
 - ใบเสร็จออกในนาม หน่วยงานต้นสังกัดของผู้เบิก พร้อมระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของหน่วยงานนั้นๆ พร้อมระบุวันที่ออกใบเสร็จ และจำนวนเงิน ให้ชัดเจน
๒. สำหรับผู้ซึ่งไม่ได้สังกัดหน่วยงานใด
 - ใบเสร็จออกในนาม กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค พร้อมระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พร้อมระบุวันที่ออกใบเสร็จ และจำนวนเงิน ให้ชัดเจน

ชื่อ : กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค

ที่อยู่ : เลขที่ ๘๘/๒๑ ชั้น ๕ อาคาร ๑๑ กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๙๙๔๐๐๐๒๔๑๘๐๑

****ทั้งนี้ ขอให้ยึดหลักการเบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยขอให้พิจารณาถึงเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ทางราชการ**

****กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน กรุณาส่งเอกสารเพิ่มเติมภายใน ๗ วัน หลังเสร็จสิ้นงาน หากครบกำหนดแล้วขอสงวนสิทธิในการเบิกจ่าย**