สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

แผนการจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙
(๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)
เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงิน.....
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อส่วนราชการ/ตำแหน่ง	เงื่อนไขการจ้าง	อัตราค่าจ้าง (บาท)	จำนวนอัตรา (ราย)	ระยะเวลาการจ้าง (ไม่เกินปีงบประมาณ)	เหตุผลความจำเป็นในการจ้าง	หมายเหตุ

หมายเหตุ - ขอรับรองว่าไม่เกินกรอบอัตรากำลัง หรือ
- กรณีเกินกรอบเนื่องจากเป็นการจ้างต่อเนื่อง หรือได้รับการอนุมัติจาก สป.