

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
วัน/เดือน/ปี: ..... ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔  
หัวข้อ: ..... รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
..... ประจำปีเดือนตุลาคม ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก: .....  
หมายเหตุ: .....

น

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  
.....  
(นางวิสาวรรณ เมฆทอง)  
ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
22 ธ.ค. 2564

ผู้อนุมัติรับรอง  
.....  
(นายสุรตน์ ส่องวิรุฬห์)  
ผู้แทน..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (หน้า)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
22 ธ.ค. 2564

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  
.....  
(นายสมชัย จุลเหล่า)  
ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
22 ธ.ค. 2564

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
วัน/เดือน/ปี: ..... ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔  
หัวข้อ: ..... รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
..... ประจำปีพฤษภาคม ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก: .....  
หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  
(นางวิภาวรรณ เมฆทอง)  
ตำแหน่ง: .....  
วันที่: ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
22 ธ.ค. 2564

ผู้อนุมัติรับรอง  
(นายสุรัตน์ สงวีรพท์)  
ตำแหน่ง: .....  
วันที่: ..... เดือน 22 ธ.ค. 2564

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  
(นายสมัช จุลเหล่า)  
ตำแหน่ง: .....  
วันที่: ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
22 ธ.ค. 2564

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
วัน/เดือน/ปี: ..... ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔  
หัวข้อ: ..... รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
..... ประจำปีเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก: .....  
หมายเหตุ: .....

น

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  
.....  
(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)  
ตำแหน่ง.....  
นักวิชาการพิเศษชำนาญการ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
22 ธ.ค. 2564

ผู้อนุมัติรับรอง  
.....  
(นายสุรัตน์ สงวีรพท์)  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
22 ธ.ค. 2564

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  
.....  
(นายสมชัย จุลเหล่า)  
ตำแหน่ง.....  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
22 ธ.ค. 2564