




แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม วัน/เดือน/ปี : ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔</p> <p>หัวข้อ : ประชาสัมพันธ์แนวทางปฏิบัติในการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกตำแหน่งและทุกระดับของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>รายละเอียดข้อมูล : ประชาสัมพันธ์แนวทางปฏิบัติในการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดของเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกตำแหน่งและทุกระดับของกระทรวงสาธารณสุข Link ภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวอุไรวรรณ อมรไชย) ทันตแพทย์เชี่ยวชาญปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายสุรัตน์ ส่งวิรุฬห์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบในการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายนาวินต์ แก่นมัน) นิติกร วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔</p>	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
วัน/เดือน/ปี: ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔
หัวข้อ: ประกาศแนวทางการปฏิบัติงานในการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวิลาวัลย์ นามทอง)

ตำแหน่ง: นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

วันที่: เดือน พ.ศ.

๘ ต.ค. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุรัตน์ ส่งวิรุห์)

ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม(หัวหน้า)

วันที่: เดือน พ.ศ.

๘ ต.ค. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


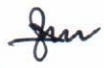

(นายคมช จุลเหล่า)

ตำแหน่ง: นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่: เดือน พ.ศ.

๘ ต.ค. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม วัน/เดือน/ปี : ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ : ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม</p> <p>รายละเอียดข้อมูล : ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม เรื่อง มาตรการป้องกันการทุจริตและแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none">(๑) มาตรการการใช้รถราชการ(๒) มาตรการการเบิกค่าตอบแทน(๓) มาตรการการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา(๔) มาตรการการจัดหาพัสดุ <p>Link ภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางสาวอุไรวรรณ อมรไชย) ทันตแพทย์เชี่ยวชาญปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายสุรัตน์ ส่งวิรุฬห์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบในการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นายกฤษณัยน์ ครองยุติ) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕</p>	


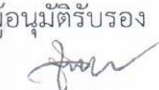
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม.....
วัน/เดือน/ปี:๘..ตุลาคม..๒๕๖๔.....
หัวข้อ:ประกาศแนวทางการปฏิบัติงานในการตรวจสอบงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง.....
ประจำปีงบประมาณ.....พ.ศ. ๒๕๖๕.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....ตามเอกสารแนบท้าย.....

Linkภายนอก:
หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (.....นางวิไลวรรณ...เมฆทอง.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการพิเศษชำนาญการ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๘ ค.ศ. 2564	ผู้อนุมัติรับรอง  (.....นายสุรัตน์...สงวีรพันธ์.....) ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม(ขุมน้ำ) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๘ ค.ศ. 2564
---	--

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....นายคมย์...จุดเหล่า.....)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๘ ค.ศ. 2564