

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
วัน/เดือน/ปี: ..... ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕  
หัวข้อ: ..... รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
..... ประจำปีเดือน เมษายน ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางประภรณ์ เพชรมาก)

ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่..... ๒๗ เดือน..... พ.ศ.....

๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

วิรัช

(..... น.ส.วิรัช ใจบุญ)

ตำแหน่ง..... กว.โรคตาที่ ๑

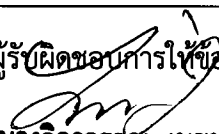

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม .....	
วัน/เดือน/ปี: ..... ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ .....	
หัวข้อ: ..... รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ .....	
..... ประจำปีเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ .....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..... ตามเอกสารแนบท้าย .....	
.....	
.....	
Linkภายนอก: .....	
หมายเหตุ: .....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ..... (..... (นางวิลาวรรณ...แมขทอง).....) ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ .....	ผู้อนุมัติรับรอง ..... (..... (นางประภาภรณ์ เพชรมาก).....) ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ .....
วันที่..... เดือน ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕ .....	วันที่..... เดือน ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕ .....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ..... (..... น.ส.วิไลชญา ฟูชัยวงษ์ .....) .....	
ตำแหน่ง..... จ.น.โรคพิษสุนัขบ้า .....	
วันที่..... เดือน ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕ .....	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</b>	
ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม .....	
วัน/เดือน/ปี: ..... ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ .....	
หัวข้อ: ..... รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ .....	
..... ประจำปีเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ .....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..... ตามเอกสารแนบท้าย .....	
.....	
.....	
Linkภายนอก: .....	
หมายเหตุ: .....	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวิลาวรรณ เมฆทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ .....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางประภาภรณ์ เพชรมาก) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า) .....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕	วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ จิรัช (..... น.ส.จิรัชยา ไชยวงษ์ .....) .....	
ตำแหน่ง..... จ.พ.โสตทัศนศึกษา .....	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๕	