

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
วัน/เดือน/ปี: ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕
หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
..... ประจำปีเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(..... (นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๔ ก.ย. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(..... (นางประภรณ์ เพชรมาก)

ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่..... 14 เดือน..... ก.ย..... พ.ศ..... ๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(..... (นายสมัช จงเทศ)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑๔ ก.ย. ๒๕๖๕

๕๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
วัน/เดือน/ปี: ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕
หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
..... ประจำปี เดือน สิงหาคม ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก:
หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางวิลาวรรณ เมฆทอง) ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ๑๔ ก.ย. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง (นางประภรณ์ เพชรมาก) ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า) วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... 14 เดือน ก.ย. พ.ศ. ๖๕
--	---




ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

.....
(นายสมชัย สุขพลา)
ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑๔ ก.ย. ๒๕๖๕

K ai

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม.....	
วัน/เดือน/ปี: ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕.....	
หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประจำปี เดือน กันยายน ๒๕๖๕.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามเอกสารแนบท้าย.....	
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวิลาภรณ์ เมฆทอง) ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางประภรณ์ เพชรมาก) ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ..... (หัวหน้า) วันที่ 14 เดือน..... พ.ศ..... ๕๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสมจิต คุลเทศา) ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....	
K. กว	