แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

วัน/เดือน/ปี: ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒ ต.ค. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางแคทรียา เทพสิทธิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (หัวหน้า)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒ ต.ค. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสมัย จุลเหลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒ ต.ค. ๒๕๖๕