

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
วัน/เดือน/ปี: ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕  
หัวข้อ: ..... ประกาศแนวทางการปฏิบัติงานในการตรวจสอบงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวิลาวัณย์ เมฆทอง)

(.....)

ตำแหน่ง: นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางแคทรีนา เทนสิทธิ์)

(.....)

ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (หัวหน้า)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่




(นายคณัฏ ใจเทศ)

ตำแหน่ง: นักวิชาการคอมพิวเตอร์

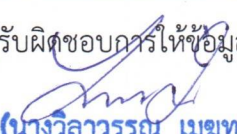


วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</b>	
ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม .....	
วัน/เดือน/ปี: ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ .....	
หัวข้อ: ..... ประกาศแนวทางการปฏิบัติงานในการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงาน .....	
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ .....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..... ตามเอกสารแนบท้าย .....	
Linkภายนอก: .....	
หมายเหตุ: .....	
.....	
.....	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นางวิลาวรรณ เมฆทอง) ตำแหน่ง..... <b>นักวิชาการพัสดุชำนาญการ</b> .....	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นางนงกัญญา เหนือสิทธิ์) ตำแหน่ง..... <b>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม</b> .....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... <b>- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕</b>	วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... <b>- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕</b>
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นางนงนิต จิตนง) ตำแหน่ง..... <b>นักวิชาการคอมพิวเตอร์</b> .....	
วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... <b>- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕</b>	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</b>	
ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม .....	
วัน/เดือน/ปี: ..... ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ .....	
หัวข้อ: ..... ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรใน หน่วยงานด้านจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ .....	
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ .....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..... ตามเอกสารแนบท้าย .....	
Linkภายนอก: .....	
หมายเหตุ: .....	
ผู้รับผิดชอบกรให้ข้อมูล  (นางวิลาวัณย์ เมฆทอง) ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ .....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางแคทริยา เทนสิริ) ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (หัวหน้า) .....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕	วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสมย จิตพลา) ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์ .....	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕	