

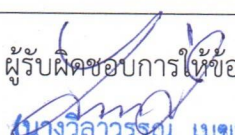


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	
วัน/เดือน/ปี: ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕	
หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประจำปีเดือน ตุลาคม ๒๕๖๕	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามเอกสารแนบท้าย	
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (.....นางวิลาวัณย์ เมฆทอง.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุชำนาญการ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๑๓ ต.ค. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง (.....นางแคทริยา เทนสิทธิ์.....) ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม(หัวหน้า)..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๑๓ ต.ค. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....นายสมชัย จลเสลา.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๑๓ ต.ค. ๒๕๖๕	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	
วัน/เดือน/ปี: ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	
หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	
..... ประจำปีเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามเอกสารแนบท้าย	
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (..... (นางวิลาวัณย์ เมฆทอง))	ผู้อนุมัติรับรอง (..... (นางนงนุช วัฒนสิทธิ์))
ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ	ตำแหน่ง..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๑๓ พ.ค. ๒๕๖๕	๑๓ พ.ค. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (..... (นายสมัน จุลผลา))	
ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
๑๓ พ.ค. ๒๕๖๕	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	
วัน/เดือน/ปี: ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕	
หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประจำปี เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามเอกสารแนบท้าย	
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวิลาวรรณ เมฆทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุชำนาญการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางแคทริยา เทนสิทธิ์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสมัย จุลเหลา) * ๑๐๕๖๖ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๕	