

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ..... จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี: <u>๕</u> ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: ..... คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการปิด - ปลดประกาศในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..... ตามเอกสารแนบท้าย ..... Linkภายนอก: ..... หมายเหตุ: .....	
ผู้รับผิดชอบกรให้ข้อมูล (นางวิลาวัลย์ เมฆทอง) ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง (นางแคทรียา เทนสิทธิ์) ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช(หัวหน้า) วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายสมัช จุลเพชร) X ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
 ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
 สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	
ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ..... วัน/เดือน/ปี: ..... ๐๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ ..... หัวข้อ: ..... แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ .....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..... ตามเอกสารแนบท้าย ..... ..... .....	
Linkภายนอก: ..... หมายเหตุ: ..... ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ..... (..... <b>(นางวิลาวัณย์ เมฆทอง)</b> .....) ตำแหน่ง..... <b>นักวิชาการพัสดุชำนาญการ</b> ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ..... <b>- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕</b>	ผู้อนุมัติรับรอง ..... (..... <b>(นางนงนุช เหมสิทธิ์)</b> .....) ตำแหน่ง..... <b>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม</b> ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ..... <b>- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕</b>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ..... (..... <b>(นายสมัช จุลเสลา)</b> .....) ตำแหน่ง..... <b>นักวิชาการคอมพิวเตอร์</b> ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ..... <b>- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕</b>	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

วัน/เดือน/ปี: ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: ..... ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (เงินบำรุง)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางวิลาจรรณ เมฆทอง) ตำแหน่ง: นักวิชาการพัสดุชำนาญการ วันที่: .....เดือน..... พ.ศ..... - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง (นางแตงศรีมา เทนสิทธิ์) ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช(เดชอุดม) วันที่: .....เดือน..... พ.ศ..... - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
---	---

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสมณ จงหลา)  
ตำแหน่ง: นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่: .....เดือน..... พ.ศ.....

- ๕ ต.ค. ๒๕๖๕