

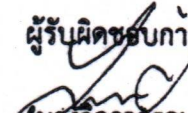
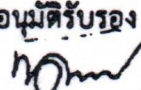
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด


ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
วัน/เดือน/ปี: ..... ๙ กันยายน ๒๕๖๖  
หัวข้อ: ..... รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
..... ประจำปี เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
..... ตามเอกสารแนบท้าย  
.....  
.....

Linkภายนอก: .....  
หมายเหตุ: .....  
.....  
.....

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางวิลาวัลย์ เมฆทอง)</p> <p>ตำแหน่ง: นักวิชาการพัสดุชำนาญการ</p> <p>วันที่: ..... เดือน ..... พ.ศ. ....</p> <p>08 ก.ย. 2566</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นางแคทริยา เทปสิทธิ์)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (หัวหน้า)</p> <p>วันที่: ..... เดือน ..... พ.ศ. ....</p> <p>08 ก.ย. 2566</p>
---	--

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

  
(นางแคทริยา เทปสิทธิ์)

ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการ

วันที่: ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

08 ก.ย. 2566

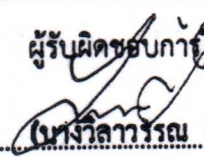
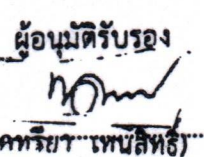
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
 ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
 สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
 ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด


ชื่อหน่วยงาน: .....โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม.....  
 วัน/เดือน/ปี: ..... ๙ กันยายน ๒๕๖๖.....  
 หัวข้อ: .....รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖.....  
 .....ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
 .....ตามเอกสารแนบท้าย.....  
 .....  
 .....

Linkภายนอก: .....  
 หมายเหตุ: .....  
 .....  
 .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวิลาวัลย์ เมฆทอง) ตำแหน่ง: นักวิชาการพัสดุชำนาญการ วันที่: .....เดือน..... พ.ศ..... <span style="font-size: 1.2em; color: blue;">08 ก.ย. 2566</span>	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางแคทริยา เทนสิทธิ์) ผู้ดำเนินงานโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (หัวหน้า) วันที่: .....เดือน..... พ.ศ..... <span style="font-size: 1.2em; color: blue;">08 ก.ย. 2566</span>
--	--

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

  
 (..... นพ.ศ.วิญญู งามเกษ.....)  
 ตำแหน่ง: .....หัวหน้าศูนย์บริการ.....  
 วันที่: .....เดือน..... พ.ศ.....  
08 ก.ย. 2566

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน: ..... โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
วัน/เดือน/ปี: ..... ๙ กันยายน ๒๕๖๖  
หัวข้อ: ..... รายงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
..... ประจำปี เดือน กันยายน ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
..... ตามเอกสารแนบท้าย

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวิไลวรรณ เหมทอง)

ตำแหน่ง: นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

วันที่: ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

08 ก.ย. 2566

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางแคทริยา เทนสิทธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (หัวหน้า)

วันที่: ..... เดือน 8 ก.ย. 2566 พ.ศ. ....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นาย พงศวิทย์ งามแก้ว)

ตำแหน่ง: นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่: ..... เดือน 08 ก.ย. 2566 พ.ศ. ....