



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ หัวข้อ หน่วยงานมีการสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความอนุญาตประกาศเผยแพร่แบบ สขร ๑ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ ๒. แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ ความเอกสารแนบ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ EB ๕	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแถม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.๒๕๖๓...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายภพดี พรหมน้อย) ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญงาน วันที่.....๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.๒๕๖๓..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่.....๖.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.๒๕๖๓.....	



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดอุดรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๔ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓ หัวข้อ หน่วยงานมีการสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๓. บันทึกข้อความอนุญาตประกาศเผยแพร่แบบ สขร ๑ ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ๔. แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓	
ความเอกสารแนบ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ EB ๕	
..... 	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแย้ม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่.....๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๓...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายภพบดี พรหมน้อย) ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญงาน วันที่.....๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๓..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสือ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่.....๔.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๓.....	