






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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ: หน่วยงานมีมาตรการ และวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) <ul style="list-style-type: none">- แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ตามแนวทางฯ จำนวน ๒ ชุด ชุด(ที่ไม่ซ้ำกัน) ไตรมาสที่ ๑ ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓- ธันวาคม ๒๕๖๓- แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ตามแนวทางฯ จำนวน ๒ ชุด (ที่ไม่ซ้ำกัน) ไตรมาสที่ ๒ ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือน มกราคม ๒๕๖๔- มีนาคม ๒๕๖๔ หมายเหตุ : หลักฐานประกอบ EB ๔	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแยม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่...๑๖..เดือน...มีนาคม...พ.ศ..๒๕๖๔....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพ์า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๑๖....เดือน...มีนาคม....พ.ศ...๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่....๑๖.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ...๒๕๖๔....	