






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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ: หน่วยงานมีมาตรการ และวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ตามแนวทางฯ จำนวน ๒ ชุด ชุด(ที่ไม่ซ้ำกัน) ไตรมาสที่ ๔ ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๔ หมายเหตุ : หลักฐานประกอบ EB ๔	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแยม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่...๓๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ...๒๕๖๔....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๓๑.....เดือน...สิงหาคม....พ.ศ...๒๕๖๔....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่.....๓๑.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ...๒๕๖๔....	