












แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน	
วัน/เดือน/ปี..... ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	
หัวข้อ - บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบแบบ สขร. - แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. ๑) ไตรมาสที่ ๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๗	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายสุทธิพงษ์ แก้วดวงดี)	(นายสุเทพ วรรณ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน
วันที่ ๑ เดือน. พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๗	วันที่. ๑ เดือน. พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายสรศักดิ์ นามนรเศรษฐ์)	
ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
วันที่..๑ เดือน. พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๗	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน	
วัน/เดือน/ปี..๒. ธันวาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ -บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบแบบ สขร. - แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. ๑) ไตรมาสที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๗	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบแบบ สขร. - แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. ๑) ไตรมาสที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๗	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายสุทธิพงษ์ แก้วดวงดี) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒ เดือน. ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุเทพ วรรณ) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน วันที่. ๒ เดือน. ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสรศักดิ์ นามนรเศรษฐ์) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่..๒ เดือน. ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน	
วัน/เดือน/ปี...๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ - บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบแบบ สขร. - แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. 1) ไตรมาสที่ 1 เดือนธันวาคม ๒๕๖๗	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบแบบ สขร. - แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร. 1) ไตรมาสที่ 1 เดือนธันวาคม ๒๕๖๗	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายสุทธิพงษ์ แก้วดวงดี) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุเทพ วรรณ) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบึงสามพัน วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสรศักดิ์ นามนรเศรษฐ์) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗	