



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

ที่ อบ ๐๑๓๓ /

วันที่ ๑๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานแผนเงินบำรุง การจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และแบบฟอร์มขอเผยแพร่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA โดยประเมินจากหลักฐานเชิงประจักษ์ เรื่องกำหนดให้หน่วยงานมีการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และเผยแพร่ต่อสาธารณะ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี ได้ดำเนินการจัดทำแผนรายรับจ่าย การจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นแล้ว และได้แนบแบบฟอร์มขอเผยแพร่บนเว็บไซต์ตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

### ๓. ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี ต่อไป

(นายศรายุทธ ภาณุมนต์วาที )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

( นายวิชัยเกียรติ์ ยิ่งพันธ์ )

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

ทราบ อนุมัติ ขออนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์

(นายอุทัย นิปัจการสุนทร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุข

อำเภอเมืองอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖.

หัวข้อ: รายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นแล้ว จึงขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน

Link ภายนอก: [http://ssomuangubon.com/index.php?files=viewnews&news\\_id=๗๕๘](http://ssomuangubon.com/index.php?files=viewnews&news_id=๗๕๘)

หมายเหตุ: ...-.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายศรายุทธ ภานุมนต์วาที)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ ระบุ

เหตุผล.....

.....



(นายอุทัย นิปีการสุนทร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเบญจพรรณ พลสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖