

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ กันยายน ๒๕๖๗

หัวข้อ: แบบ สขร.๑

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๗

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: ...-.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ ระบุ



(นายศรายุทธ ภาณุมนต์วาที)

เหตุผล.....

.....

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๒ กันยายน ๒๕๖๗



อุทัย นิปัจการสุนทร

(นายอุทัย นิปัจการสุนทร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

๑๒ กันยายน ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเบญจพรรณ พลสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๑๒ กันยายน ๒๕๖๗