

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561  
สำหรับหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment :EBIT)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อ-จัดจ้าง รอบไตรมาส ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

Linkภายนอก : <http://hmaungudsw.net/>

หมายเหตุ: .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสัมพันธ์ พingssuk)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายธรรณกร คำหารพล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสังวรณ์ เสนอรคำศรี )

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

