

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561

สำหรับหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

วัน/เดือน/ปี : 20 สิงหาคม 2564

หัวข้อ: แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment :EBIT)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อ-จัดจ้าง รอบไตรมาส 4 ประจำปีงบประมาณ 2564

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสัมพันธ์ พิงสุข)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายฐานกร คำหารพล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสังวรณ์ เสนวรคำศรี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.