

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลข้าสูง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ตามประกาศโรงพยาบาลข้าสูง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลข้าสูง

วัน/เดือน/ปี : ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ไตรมาสที่ ๑ ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนตุลาคม ๒๕๖๔-ธันวาคม ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.บันทึกข้อความที่ ขก ๐๐๓๒.๓๒๐/

ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๕๖๔

๒.ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรใน
หน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้าง
ของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ


๓.ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จัดซื้อในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ink ภายนอก : <http://www.sshos.thaidnd.com>

หมายเหตุ :

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



นิตยา วันเต็ม

(นางสาวนิตยา วันเต็ม)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

จักรกริช ไชยทองศรี

(นายจักรกริช ไชยทองศรี)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลข้าสูง

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

วิษณุ สุขวิชัย

(นายวิษณุ สุขวิชัย)