




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๒ กันยายน ๒๕๖๗ หัวข้อ : MOIT๕ หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุรายเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑) บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบแบบ สขร. ๑ ไตรมาสที่ ๔ และมีการขออนุญาต นำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒) ไตรมาสที่ ๔ แสดงแบบ สขร. ๑ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ ๓) ไตรมาสที่ ๔ แสดงแบบ สขร. ๑ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ ๔) ไตรมาสที่ ๔ แสดงแบบ สขร. ๑ เดือนกันยายน ๒๕๖๗ ๕) แบบฟอร์มเผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ www.chulabhornhealth.go.th	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวสุพัทธ์ แก้วกัม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗	