




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารักษ์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารักษ์  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารักษ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารักษ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช</b>	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารักษ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี : ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ข้อ ๑๐ แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ๑) บันทึกข้อความขออนุมัติเผยแพร่แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ๒) บันทึกข้อความรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงานตามแผนการใช้จ่าย งบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และขออนุมัติเผยแพร่ ๓) แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : <a href="http://chulabhornhealth.go.th/">http://chulabhornhealth.go.th/</a>	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายสุพัชร์ แก้วกิม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬารักษ์ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ โทร. ๐ ๗๕๓๐ ๘๑๘๖.....

ที่ นศ ๑๙๓๒/.....วันที่...๒๘...ธันวาคม ๒๕๖๔.....

เรื่อง..ขออนุมัติเผยแพร่แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

### เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชได้อนุมัติให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ดำเนินการตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ที่ นศ ๑๙๓๒/๗๕๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

### ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไปพิจารณาแล้ว เห็นควรเผยแพร่การใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงานดังกล่าว ลงบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ต่อไป

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....

(นายเกียรติพร แก้วกาน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(  ) ทราบ ( ) อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายวสุพัชร์ แก้วกิม)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์