



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่ โทร ๐๕๔ ๕๐๖๐๓๐

ที่ ...พร ๐๘๓๓.๑/ ๑๐๕.๑ ...วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลสรุป รง.สขร.๑ รอบเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ และขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

เรียน สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน/ภารกิจยุทธศาสตร์ ตามแผนงานผลิต กิจกรรมหลักในโครงการพัฒนาการบริหารจัดการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ จึงขอรายงานผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง (แบบ สขร.๑) รอบเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖ มีการจัดหาพัสดุ ๓ รายการ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานฯ ต่อไป

(นายจิรชัย นาบุญมี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

-เพื่อโปรดพิจารณาลงนามและอนุญาต

ทราบ/อนุมัติ

( นายบุญฤทธิ์ อัฐวงศ์ )

สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๖  
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖.....</p> <p>หัวข้อ..... สขร. เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ).....สขร. เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Link ภายนอก : .....ไม่มี.....</p> <p>หมายเหตุ : .....</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;">จิราย นามบุญมี</p> <p style="text-align: center;">(นายจิราย นามบุญมี)</p> <p>ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ...</p> <p>วันที่....๒๗.....เดือน..กรกฎาคม...พ.ศ.๒๕๖๖</p>                                                                   | <p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;">บุญฤทธิ์ อัฐวงศ์</p> <p style="text-align: center;">( นายบุญฤทธิ์ อัฐวงศ์ )</p> <p>ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p style="text-align: center;">สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่</p> <p>วันที่....๒๗.....เดือน..กรกฎาคม...พ.ศ.๒๕๖๖</p> |
| <p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;">จิราย นามบุญมี</p> <p style="text-align: center;">(นายจิราย นามบุญมี)</p> <p>ตำแหน่ง.. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....</p> <p>วันที่....๒๗.....เดือน..กรกฎาคม...พ.ศ.๒๕๖๖</p>                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |