



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ โทร ๐ ๕๕๖๓ ๕๐๓๐

ที่ พร.๐๘๓๓.๑/๒๐๖ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตนำสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างระหว่าง ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖
ขึ้นเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

เรียน สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ ได้สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างไตรมาส
ที่ ๑ (ระหว่างตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖) (ณ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖) แล้ว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขหนองม่วงไข่ จึงขออนุญาตนำสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างไตรมาส
๑(ระหว่าง ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖) (ณ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖) ขึ้นเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอหนองม่วงไข่ เพื่อเผยแพร่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายจิรชาย นาบุญมี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ลงนามแล้ว/อนุมัติ

(นายบุญฤทธิ์ อัฐวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

สรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง ในรอบไตรมาสที่ ๑ (๑ ตุลาคม - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนองม่วงไข

[illegible]

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่..... วัน/เดือน/ปี.....๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖..... หัวข้อ .สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ไตรมาส ๑ รอบเดือน ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๖ (ณ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ไตรมาส ๑ รอบเดือน ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๖ (ณ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖)..... Link ภายนอก :ไม่มี..... หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล จิรัชาย นามบุญมี (นายจิรัชาย นามบุญมี) ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ... วันที่...๒๒.....เดือน..ธันวาคม...พ.ศ.๒๕๖๖..	ผู้อนุมัติรับรอง บุญฤทธ อัฐวงศ์ (นายบุญฤทธ อัฐวงศ์) ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ วันที่...๒๒....เดือน..ธันวาคม..พ.ศ..๒๕๖๖...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ จิรัชาย นามบุญมี (นายจิรัชาย นามบุญมี) ตำแหน่ง.. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..... วันที่...๒๒.....เดือน...ธันวาคม...พ.ศ....๒๕๖๖..	