



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต อำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง โทร ๐๗๔๖๘๙๐๑๙

ที่ พท ๐๗๓๒/-

วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่เอกสารบนเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีบรรพต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีบรรพต

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต อำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจตามกฎหมายในด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข และต้องดำเนินการตามดัชนีตัวชี้วัด และเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ประกอบกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต ไม่มีเว็บไซต์

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต จึงขอเผยแพร่เอกสารประกอบการดำเนินงานของหน่วยงานตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน EB ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓-มีนาคม ๒๕๖๔) เพื่อให้ประชาชนทั่วไป หน่วยงานราชการ องค์กรเอกชนได้ทราบแนวทางในการดำเนินงานของหน่วยงานในเว็บไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ในเว็บไซต์ต่อไป

(นายสรชัย สมแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วัน/เดือน/ปี ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ การเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

Link ภายนอก.....โรงพยาบาลศรีบรรพต

หมายเหตุ.....เผยแพร่เว็บไซต์ผ่านโรงพยาบาลศรีบรรพต.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายเด่นดั่ง จำเริญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง




(นายศรชัย สมแก้ว)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นายเกศียร คงช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วัน/เดือน/ปี วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

หัวข้อ การเผยแพร่ข้อมูลสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน (ตามแบบ สขร.๑)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามแบบ สขร.๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

Link ภายนอก

หมายเหตุ.....


ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(นายเด่นตั้ง จำเริญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

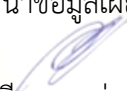
ผู้อนุมัติรับรอง


(นายศรชัย สมแก้ว)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่


(นายเกศียร คงช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วัน/เดือน/ปี วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

หัวข้อ การเผยแพร่ข้อมูลสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน (ตามแบบ สขร.๑)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามแบบ สขร.๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Link ภายนอก

.....
.....
.....

หมายเหตุ.....

.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายเด่นตัง จำเริญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายศรชัย สมแก้ว)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นายเกศียร คงช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วัน/เดือน/ปี ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ การเผยแพร่ข้อมูลสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน (ตามแบบ สขร.๑)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามแบบ สขร.๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือน
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Link ภายนอก

.....

หมายเหตุ.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายเด่นดั่ง จำเริญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายศรชัย สมแก้ว)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นายเกศียร คงช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....