


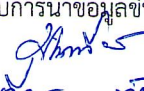




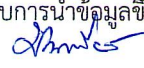
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี : ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ หัวข้อ : รายการจัดสรรงบดำเนินงานส่วนภูมิภาค สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ไตรมาส ๑ - ๒ คำสั่งมอบหมายการปิด ปลด ประกาศ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายการจัดสรรงบดำเนินงานส่วนภูมิภาค สำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ไตรมาส ๑ - ๒ คำสั่งมอบหมายการปิด ปลด ประกาศ</p>	<p>Link ภายนอก : หมายเหตุ :</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล <i>อ.ิ</i> (นางสาวอำพรพรณ ท่อนคำ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (.....นางสมบุญนิง สิงห์พรม) ตำแหน่ง.....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป..... วันที่ ๑๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>	
<p><input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่ (นายพัลลภ ยอดศิริจินดา) ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ <i>Amtes</i> (<i>Amtes</i>) ตำแหน่ง <i>แอดมินระบบสารสนเทศ</i> วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี : ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : รายการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายการงบลงทุน ของ หน่วยงานส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายการงบลงทุน</p> <p>Link ภายนอก : หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวอำพรณ ท่อนคำ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับเรื่อง  (นางสมบุญณ ลิงห์พรหม) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่</p> <p>(นายทิลลก ชอดศิริจินดา) ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท วันที่เดือน.....พ.ศ.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางอำพรณ ท่อนคำ) ตำแหน่ง กอ. ๕๐๑๔๒๖๖/๐๔๖๑๑๑๑ วันที่เดือน.....พ.ศ.....</p>	




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี : กันยายน ๒๕๖๔ หัวข้อ : แผนการดำเนินงานรายการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายการงบประมาณ ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แผนการดำเนินงานรายการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายการงบประมาณ ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข Link ภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวอำพรณ ท่อนคำ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสมบุรณ์ สิงห์พรม) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่ (นายพัลลภ ยอดศิริจินดา) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (น.อ.อภิศาสตร์ จินทร) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี : ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : แผนเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แผนเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท Link ภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล <i>อิน</i> (นางสาวอำพรพรณ ท่อนคำ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง - <i>[Signature]</i> (นางสมบุรณ์ สิงห์พรหม) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่ (นายพลตลก ขอดศิริจินดา) ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ <i>[Signature]</i> (<i>[Signature]</i>) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ : แผนการจัดจ้างเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แผนการจัดจ้างเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>Link ภายนอก : หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวอำพรณ ท่อนคำ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ เดือน พ.ศ.</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสมจิราภรณ์ สิงห์พรม) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่ เดือน พ.ศ.</p>
<p>ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <p><input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่</p> <p>(นายพัลลภ ชอดศิริจินดา) ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางอำพรณ ท่อนคำ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	