




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง ขอนำข้อมูลการเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เผยแพร่ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลป่าซาง  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลแม่ป่าซาง วัน/เดือน/ปี: ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: ขอนำข้อมูลรายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (เดือนตุลาคม - วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕) เผยแพร่ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลป่าซาง  รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) .....๑. บันทึกข้อความ ที่ ลพ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ .....๒. บันทึกข้อความ ที่ ลพ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานสรุปการวิเคราะห์จัดซื้อจัดจ้างในปีงบประมาณ ๒๕๖๕  เว็บไซต์โรงพยาบาล : <a href="http://www.pasanghospital.go.th">http://www.pasanghospital.go.th</a>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล   (นางสาวกาญจนา ปัญญาดี) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง   (นางสาวชนิษฐา วงศ์ชัย) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่   (นางสาวกาญจนา ปัญญาดี) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕	

คำอธิบายแบบการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย/งาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย/งานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย/งานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข