

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ขอนำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านธิ
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลบ้านธิ

วัน/เดือน/ปี: ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: ขออนุญาตนำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านธิ
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๕ ของโรงพยาบาลบ้านธิ ประกอบด้วย

๑. แผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ๒.แผนจัดซื้อวัสดุการแพทย์ ๓.แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์และค่า
ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔.แผนจัดซื้อวัสดุทันตกรรมและจัดจ้างทำฟันปลอม ๕.แผนจัดซื้อวัสดุรังสี
การแพทย์ ๖.แผนจัดซื้อวัสดุทั่วไป

เว็บไซต์โรงพยาบาล : <http://www.banthihospital.org>

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางอรทัย ดวงอินทร์)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสมสกุล เกียรติอนันต์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายจตุรงค์ สุริยไต้)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

คำอธิบายแบบการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน 2 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