



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ โทร. ๐-๓๒๖๔-๖๙๒๐

ที่ ปข.๐๗๓๒/ว๒๙.....

วันที่.....๑๓. พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง.....ขออนุญาตเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
ประจวบคีรีขันธ์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ด้วยข้าพเจ้า นายเอกรินทร์ กิจสมัย ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน มีความประสงค์ขอ
อนุญาตนำข้อมูล/เอกสาร เรื่องแผนจัดซื้อจัดจ้างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ บน
เว็บไซต์ <http://ssobangsaphannoi.com/muang/login.php> เพื่อใช้ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ดังแบบ
เอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายเอกรินทร์ กิจสมัย)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ความเห็น

อนุมัติ

(นายพลสิต เวที)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ(ด้านบริการทางวิชาการ)

รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

วัน/เดือน/ปี๑๓..พฤศจิกายน..๒๕๖๖

หัวข้อ:..รายงานผลตามแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ ปีงบประมาณ
๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Linkภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายเอกรินทร์ กิจสมัย)

ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่.....๑๓...เดือน..พฤศจิกายน...พ.ศ...๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายพลสิต เวที)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ(ด้านบริการทางวิชาการ)

วันที่...๑๓.....เดือน..พฤศจิกายน....พ.ศ....๒๕๖๖.

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่

(นายเอกรินทร์ กิจสมัย)

ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่.....๑๓...เดือน..พฤศจิกายน...พ.ศ...๒๕๖๖

