



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
ที่ อบ ๒๐๓๒ / ๖๕๕ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุมัตินำหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือน กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เผยแพร่
บนเว็บไซต์ของหน่วยงานหรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น

เรียน สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ

ด้วย งานคุณธรรมและความโปร่งใสหน่วยงานภาครัฐ (ITA) สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอวารินชำราบ มีความประสงค์ขออนำหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่าง
เดือน กรกฎาคม - กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่มีการนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย
แนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อ จัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม
๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทาง
ผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ แนบกับชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ประกาศ
เผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างและการเผยแพร่ฐานข้อมูลจัดซื้อจัดจ้าง ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์เพื่อให้
ประชาชนเข้าถึงข้อมูลได้สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง และครบถ้วน ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทาง
ราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีบริหารบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖
และมาตรฐานเว็บไซต์ (Government Website Standard) ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ ตามเอกสาร
และ File-electronic ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาโปรดเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางปดมาภรณ์ จันทร์โสภาน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ กุลพร)
สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
วัน/เดือน/ปี : ๑ กันยายน ๒๕๖๔

หัวข้อ: หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาส ๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เดือน กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๔

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางปดมาภรณ์ จันทโรสภา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสัมพันธ์ กุลพร)
สาธารณสุขอำเภอวารินชำราบ
วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



นางปดมาภรณ์ จันทโรสภา
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔