



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า ตำบลนาแซง อำเภอหล่มเก่า พช.

ที่ พช ๐๓๓๒ / ๒๗๔

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัตินำสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง(แบบสขร.๑) เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

เรียน สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า จะเตรียมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(ITA)ปี ๒๕๖๓ ซึ่งใน EB๑-๔ มีการประเมินดัชนีความโปร่งใส โดยให้หน่วยงานแสดงสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) และได้นำขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ข้อพิจารณา

งานตรวจสอบภายใน ขอเรียนว่า เห็นควรนำส่งนำสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) ประจำเดือน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า และ เพื่อให้สาธารณสุขชนได้รับทราบต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

(นายสังเวียน ปินะสุ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



อธิบดีกรมสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

จิตอาสา สามัคคี มีธรรมภิบาล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2563
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง(แบบสขร.๑) เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง(แบบสขร.๑) เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวสกวเดือน สายคำตั้ง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่...๓๑...เดือน...ก.ค.....พ.ศ.๖๓.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายบารมี อินทนก)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหล่มเก่า

วันที่...๓๑...เดือน...ก.ค.....พ.ศ. ..๖๓.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสังเวียน ปินะสุ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่...๓๑...เดือน...ก.ค.....พ.ศ. .๒๕๖๓.....