บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม โทร.๐๔๓ – ๗๙๗๐๒๗

ที่ มค ๐๙๓๓/๗๖๙ **วันที่** ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ และขอเผยแพร่ผ่านเวปไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน ได้ดำเนินการจัดทำรายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง การวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้าง และรายงานปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้วนั้น

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน และขออนุญาตเผยแพร่ผลดำเนินการจัดทำรายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง การวิเคราะห์การจัดซื้อจัดจ้าง และรายงานปรับปรุงการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาต

(นางสาววชิราภรณ์ ประจุดทะเนย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน
- เห็นควรอนุญาต

(นางสาววชิราภรณ์ ประจุดทะเนย์)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาดูน

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาดูน
ทราบ/ อนุญาต

(นายยงยุทธ คำอาจ)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : ..... ๒๕ ธันวาคม....๒๕๖๘.....
หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
.....
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(น.ส.วชิราภรณ์ ประจุดทะเนย์)	(นายยงยุทธ ศาลาลูน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาดูน
วันที่....๒๕.....เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘	วันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(น.ส.วชิราภรณ์ ประจุดทะเนย์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่....๒๖.....เดือน.ธันวาคม.พ.ศ.๒๕๖๗