



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รพร.หล่มเก่า โทร.๐๕๖-๗๔๗๖๓๐

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๑๒/ ๕๕

วันที่ ๒ ส.ค. ๖๒

เรื่อง ขออนุมัตินำสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

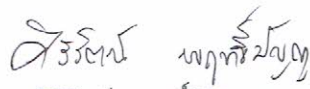
ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ตามที่ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า จะเตรียมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ในการประเมินคุณธรรมและโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ปี ๒๕๖๒ ซึ่งใน EB๑ - EB๔ มีการประเมินดัชนีความโปร่งใส โดยให้หน่วยงานสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) และได้นำประกาศบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ในการนี้ จึงขออนุมัตินำส่งผลการสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (แบบสขร.๑) ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ ขึ้นประกาศบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า และเพื่อให้สาธารณชนได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางศิริรัตน์ พุทธิปัญญา)
เจ้าหน้าที่

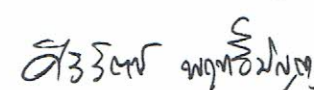
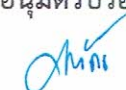

อนุมัติ


(นางรัญภรณ์ คำค้อ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า วัน/เดือน/ปี ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ หัวข้อ แบบสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)แบบสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒..... หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางศิริรัตน์ พงษ์ธิปไตย) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่.....๑.....เดือน.....ส.ค.....พ.ศ.....๒๕๖๒..	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางธัญกรณ์ คำค้อ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า วันที่.....๑.....เดือน.....ส.ค.....พ.ศ.....๒๕๖๒.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางพิมพ์ประภา ประทุมมา) ตำแหน่ง..พนักงานพัสดุ วันที่.....๑.....เดือน.....ส.ค.....พ.ศ. ..๒๕๖๒.....	

