

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย**

หน่วยงาน : ..... กลุ่มงานพัสดุ .....

วัน/เดือน/ปี : ..... วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ .....

หัวข้อ : ..... หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ไตรมาสที่ ๔) .....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ..... EB ๔ ข้อ ๓.๓ แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่มีการนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแนบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุแนบกับใบสำคัญการเบิกจ่าย .....

Linkภายนอก: ..... - .....

หมายเหตุ: .....

.....

.....

**ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล**

פורอยดา บินดอเลาะ

(นางสาวפורอยดา...บินดอเลาะ)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

วันที่...๒...เดือน...กันยายน... พ.ศ.๒๕๖๔

**ผู้อนุมัติรับรอง**

ศศิธร เทพกำเนิด

(นางสาวศศิธร...เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง...นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ...(หัวหน้า)

วันที่...๒...เดือน...กันยายน... พ.ศ.๒๕๖๔

**ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่**

สุธีมนต์ มณีเชวง

(นายสุธีมนต์...มณีเชวง)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๒...เดือน...กันยายน... พ.ศ.๒๕๖๔