



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๙-๓๐๖๐ ต่อ ๑๒๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตนำเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในหัวข้อ MOIT ๕ หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้รวบรวมข้อมูลสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๐.

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ-อนุมัติ

๒

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๙-๓๐๖๐ ต่อ ๑๒๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร.๑) ประจำปีเดือนตุลาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในหัวข้อ MOIT ๕ หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้รวบรวมข้อมูลสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๐.๙

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ-อนุมัติ

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๙-๓๐๖๐ ต่อ ๑๒๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตนำเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในหัวข้อ MOIT ๕ หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้รวบรวมข้อมูลสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๐.

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ-อนุมัติ

ย

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๙-๓๐๖๐ ต่อ ๑๒๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร.๑) ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในหัวข้อ MOIT ๕ หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้รวบรวมข้อมูลสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๐.

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ-อนุมัติ

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า

ชื่อหน่วยงาน :งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี :๒ ธันวาคม ๒๕๖๔.....

หัวข้อ :หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ).....

.....๑. บันทึกข้อความ รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร.) ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๔.....

.....๒. สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔.....

.....๓. บันทึกข้อความ รายงานสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร.) ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔.....

.....๔. สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔.....

Link ภายนอก : <http://www.wangchaohosp.go.th/?page=Manage>.....

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(.....)

ตำแหน่ง..... นวค. พ.ศ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....


ผู้อนุมัติรับรอง


(.....)

ตำแหน่ง..... (หัวหน้า)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(.....)

ตำแหน่ง..... นวค. พ.ศ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....