

## แบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>	
ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร โทร 0-5669-5605	
วัน/เดือน/ปี: 21 มีนาคม 2569	
หัวข้อ: แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568 (แบบ สขร. 1)</li><li>2. แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 (แบบ สขร. 1)</li><li>3. แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568 (แบบ สขร. 1)</li><li>4. แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในเดือน มกราคม พ.ศ. 2569 (แบบ สขร. 1)</li><li>5. แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 (แบบ สขร. 1)</li><li>6. แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในเดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 (แบบ สขร. 1)</li></ol>	
Linkภายนอก: <a href="https://sso.wangsaiphun.com/">https://sso.wangsaiphun.com/</a>	
หมายเหตุ: .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายชนะ สมัครการ)	(นายประจักษ์ เพ็ญโพธิ์)
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน
วันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569	วันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายชนะ สมัครการ)	
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ	
วันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร โทรฯ ๐-๕๖๖๙-๕๖๐๕

ที่ พจ ๐๗๓๓/

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานผลการซื้อ จัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน

ตามที่ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนงบประมาณของหน่วยงาน ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ แล้วเสร็จ จึงได้จัดทำแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ความแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ จึงขอรายงานผลการจัดซื้อ จัดจ้าง ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และขออนุญาตนำรายงานดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักได้ดำเนินการต่อไป

วิมลนาถ ปกครอง

ลงชื่อ.....

(นางสาววิมลนาถ ปกครอง)

นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

ทราบ/อนุญาต

(นายประจักษ์ เพ็ญโพธิ์)

สาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน

