



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง โทร. ๐-๓๘๒๒-๑๙๒๕  
 ที่ ขบ ๐๖๓๒ / ๓๒๐๐ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒  
 เรื่อง รายงานแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ (แบบ สขร.๑)

เรียน สาธารณสุขอำเภอบางละมุง

### เรื่องเดิม

๑. ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ (๘) ที่ระบุหน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการ เพื่อให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ โดยการจัดทำแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน.....(แบบสขร.๑) เสนอผู้บริหารของหน่วยงานทราบ ณ วันสิ้นเดือน

๒. ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตัวชี้วัดที่ ๕ ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณของหน่วยงานให้หน่วยงานรายงานแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน.....(แบบสขร.๑) ประจำปีทุกสิ้นเดือน

### ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอรายงานแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ (แบบสขร.๑) ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

๑. รับทราบแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๒
๒. อนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุงต่อไป



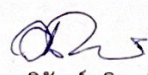
(นางสาวจรงค์ ศรีสุข)  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ/อนุญาต

(นายสมพล จิตติเรืองเกียรติ)  
 สาธารณสุขอำเภอบางละมุง



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>	
ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง.....	
วัน/เดือน/ปี : .....๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒.....	
หัวข้อ : รายงานแบบสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (แบบ สขร.๑)	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) สรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (แบบสขร.๑)	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก : ..... ไม่มี.....	
หมายเหตุ : .....	
.....	
.....	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวจรรักษ์ ศรีสุข)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่.....๕.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....๒๕๖๒.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายสมพล จิตดีเรื่องเกียรติ)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบางละมุง</p> <p>วันที่.....๕.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.....๒๕๖๒.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายเนติวัฒน์ ภิรมย์พลัด)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่.....๒๕.....เดือน.....พ.ย.....พ.ศ.....๒๕๖๒.....</p>	