



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐๐

ที่ อน ๐๑๓๓/-

วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี  
ไตรมาสที่ ๒

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

## ความเป็นมา

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment: MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตัวชี้วัดที่ ๒ การเปิดเผยข้อมูล ข้อ MOIT 2 หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน นั้น

## ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี ขอรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

## ข้อเสนอ

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดดำเนินการดังนี้ ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ
- รับทราบรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไตรมาสที่ ๒
  - อนุญาตให้นำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

(นางอัญชลี พยมหล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ - อนุญาต

(นายโยธิน อ่ำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี




















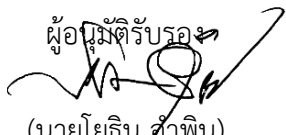



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี	
วัน/เดือน/ปี : ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ : รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี	
<b>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b>	
๑. รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี ไตรมาสที่ ๒	
๒. บันทึกข้อความผู้บริหารรับทราบรายงาน และขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Linkภายนอก: ไม่มี	
หมายเหตุ..... ..... .....	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางอัจฉรี พยมหล)</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายโยธิน อ้าพิน)</p> <p>สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี</p> <p>วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นางสาวมิลตา สุทธิศิลป์)</p> <p>เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์</p> <p>วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗</p>	

