



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสูง (งานบริหาร) โทร ๐ ๓๗๔๔ ๑๒๕๙  
ที่ สก ๐๘๓๒ / ๔๙๔ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานสรุปหน้างบใบสำคัญการเบิกจ่ายเงิน เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปีงบประมาณ พ.ศ.  
๒๕๖๔ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอโคกสูง

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสูง ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อใช้ในการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างงบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสูง ได้ดำเนินการจัดทำสรุปหน้างบใบสำคัญการเบิกจ่ายเงินประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เสิร์ฟสิ้นแล้ว

### ๓. ข้อพิจารณา

จึงขอรายงานสรุปหน้างบใบสำคัญการเบิกจ่ายเงิน ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี แก้วย <http://www.sko.moph.go.th> เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ (๔) ที่ระบุหน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของทางราชการไว้ให้ประชาชนตรวจสอบได้ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

### ๔. ข้อเสนอ

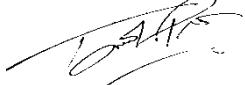
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาต

(นายประชาร พินบาทร)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ อนุญาต

(นายทองปาน พันจุย)  
สาธารณสุขอำเภอโคกสูง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำหรับหน่วยงานในลังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓</p> <p>หัวข้อ : สรุปหน้างบใบสำคัญการเบิกจ่ายเงินประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล</p> <p>สรุปหน้างบใบสำคัญการเบิกจ่ายเงินประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔ ขอเผยแพร่ทาง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว <a href="http://www.sko.moph.go.th">http://www.sko.moph.go.th</a></p> <p><input type="checkbox"/> Line.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> Link ภายนอก : .....</p> <p>หมายเหตุ : .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นายประชาร พื้นบานตร)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายทองปาน พันจุย)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโคกสูง</p> <p>วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายทรงพล เพียเพ็งตัน)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส</p> <p>วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓</p>	