




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไถ่ อำเภอฝักไถ่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	
วัน/เดือน/ปี : ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ : คำสั่งมอบหมายปิด-ปลด ประกาศ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- คำสั่งมอบหมายปิด-ปลด ประกาศ	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวลีพร ศิริกาญจนนันทน์) นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวัชร รักราทิน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไถ่ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางฐิตินันท์ แก้ววิสัย) เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	