

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไถ่

วัน/เดือน/ปี : ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

หัวข้อ : แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน ตุลาคม ๒๕๖๗

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์)

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวัชร รัควาทิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไถ่

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางฐิตินันท์ แก้ววิสัย)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗