

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไถ่

วัน/เดือน/ปี : ๔ กันยายน ๒๕๖๗

หัวข้อ : แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๗

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวลีพร ศิริกาญจนนนท์)

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวัชร รัควาทิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไถ่

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางรุติรัตน์ แก้ววิลัย)

เจ้าพนักงานพัสดุนานาญงาน

รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗