

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล
ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเนินสง่า

วันเดือนปีที่ขอเผยแพร่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง แบบฟอร์มการขอเยี่ยมพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. แบบฟอร์มการขอเยี่ยมพัสดุ โรงพยาบาลเนินสง่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

Link ภายนอก (กรณีนำจาก link ที่อ้างอิงมาใช้ในการเผยแพร่)

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

๐
น.นิตยา ศรีนาม

(นางนิตยา ศรีนาม)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

(นางสาวชวณี สิ้นสูงคานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

น.นิตยา

(นางนิตยา สายเสมา)

ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕