

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล
ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเนินส่าง

ชื่อหน่วยงาน กองคลังงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเนินส่าง

วันเดือนปีที่ขอเผยแพร่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศมาตราการป้องกันการรับสิ่งน้ำทุกรูปแบบ โรงพยาบาลเนินส่าง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

..... ประกาศมาตราการป้องกันการรับสิ่งน้ำทุกรูปแบบ โรงพยาบาลเนินส่าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

Link ภายนอก (กรณีนำจาก link ที่อ้างอิงมาใช้ในการเผยแพร่)

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นางนิตยา ศรีนาม

(นางนิตยา ศรีนาม)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวชวณี สินธุวงศานนท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินส่าง
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฐดนัย เจนนาวิน)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖