

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ: รายงานแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ (แบบ สขร.๑)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ (แบบ สขร.๑)

Linkภายนอก:

หมายเหตุ: .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางจิรนันท์ อ่าทิม)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓