

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ: รายงานแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (แบบ สขร.๑)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (แบบ สขร.๑)

Linkภายนอก:

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางจิรนนท์ อ่ำทิม)  
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ  
วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวบุญฤติดา ยาอินทร์)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓