

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเป็อยน้อย
แนบท้าย ประกาศโรงพยาบาลเป็อยน้อย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเป็อยน้อย
พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..โรงพยาบาลเป็อยน้อย จังหวัดขอนแก่น
วัน/เดือน/ปี : ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖
หัวข้อ: ..แบบสรุปจัดหาพัสดุประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๖
งานพัสดุ โรงพยาบาลเป็อยน้อย ขอรายงาน แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุประจำเดือน
เมษายน ๒๕๖๖

Linkภายนอก: it.pnhos@gmail.com

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(..นายสุกณ ประพันธ์...)

ตำแหน่ง ...นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....

วันที่...๓๐....เดือน. เมษายน ..พ.ศ. ..๒๕๖๖.....



(นางเรียมใจ พลเวียง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็อยน้อย

วันที่..๓๐....เดือน...เมษายน...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเสรี บุญทวี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๓๐....เดือน..เมษายน....พ.ศ. ๒๕๖๖

