

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน่าน
ตามประกาศโรงพยาบาลน่าน เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำหรับหน่วยงาน ในสังกัดโรงพยาบาลน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน่าน

ชื่อหน่วยงาน: งานนิติกร

วัน/เดือน/ปี: ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

หัวข้อ: รายงานแบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน (แบบ สขร.๑) ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานแบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน (แบบ สขร.๑) ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาววิภาพรรณ สัตตพิริรัตน์)

ตำแหน่ง..... นิติกร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาววิภาพรรณ สัตตพิริรัตน์)

ตำแหน่ง..... นิติกร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....