

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานนิติเวช งามจิต

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง มีราคาเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ - เดือนกันยายน ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง มีราคาเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ - เดือนกันยายน ๒๕๖๕
ไตรมาส 4 มีราคาทั้งหมด ๒๕๖๕

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

ลงชื่อ
()
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ ()
(นายรามณรงค์ อังโศภิต)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ลงชื่อ
()
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานคอมพิวเตอร์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....