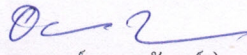

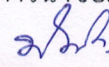




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า</b>	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า วัน/เดือน/ปี ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ หัวข้อ แบบสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แบบสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร.) ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒ หมายเหตุ ..... .....	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางอาภรณ์ พรหมจันทร์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางธัญภรณ์ คำค้อ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวพิมพ์ประภา ประทุมมา) ตำแหน่ง..พนักงานพัสดุ วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒	