

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ

หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ.....

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓.....

หัวข้อ : ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : โรงพยาบาลสุโขทัย ชื่อเครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์
สำหรับเด็กแฝด จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

Linkภายนอก: -

หมายเหตุ:

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวพรอัยดา บินดอเลาะ)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

วันที่..... ๑๘..... เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง..... นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่..... ๑๘..... เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธรรมนต์ มณีเชวง)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....

วันที่..... ๑๘..... เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ.๒๕๖๓