

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน : .....กลุ่มงานพัสดุ.....

วัน/เดือน/ปี : .....วันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓.....

หัวข้อ : .....ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : .....โรงพยาบาลสุโขทัย-ขอเครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกเกิดชนิดความถี่สูง จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีคัดเลือก

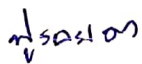
Linkภายนอก: - .....

หมายเหตุ: .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวพรอัยดา บินดอเลาะ)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

วันที่.....๑๓.....เดือน.....เมษายน..... พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่.....๑๓.....เดือน.....เมษายน..... พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่.....๑๓.....เดือน.....เมษายน..... พ.ศ.๒๕๖๓