

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน :กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ).....

วัน/เดือน/ปี :วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๖.....

หัวข้อ:รายงานการจัดงบประมาณของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

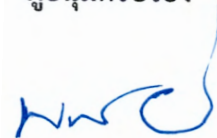
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(.....นางปฐมา อุดม.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุ.....
วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(.....นายวิฑูร ดวงสิน.....)

ตำแหน่ง.....นายช่างโยธาชำนาญงาน.....
วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(...นายเชนโชติ โรยอุตระ...)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.