แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน **สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี**

วัน/เดือน/ปี **๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘**

หัวข้อ: **สรุปผลการจัดหาพัสดุประจำเดือนมกราคม –มีนาคม ๒๕๖๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘**

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

สรุปผลการจัดหาพัสดุประจำเดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

Link ภายนอก : (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายนิสิต เอกสุวรรณ)	(นายสาธุพิสุทธิ์ นิยมจิตร์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี (หัวหน้า)
วันที่ ๑๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘	วันที่ ๑๗ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวสุภาพร นุชมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๑๗ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘