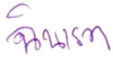


แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	
วัน/เดือน/ปี ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙	
หัวข้อ: สรุปผลการจัดหาพัสดุประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ – กันยายน ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
สรุปผลการจัดหาพัสดุประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ – กันยายน ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	
Link ภายนอก : (ถ้ามี)	
หมายเหตุ : (ถ้ามี)	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวฉินเรว สุวรรณเสน)	(นายสาธิตพิสุทธิ์ นิยมจิตร)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
วันที่ ๑๓ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙	วันที่ ๑๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวสุภาพร นุชมาก)	
ตำแหน่ง นักสาธารณสุข	
วันที่ ๑๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙	