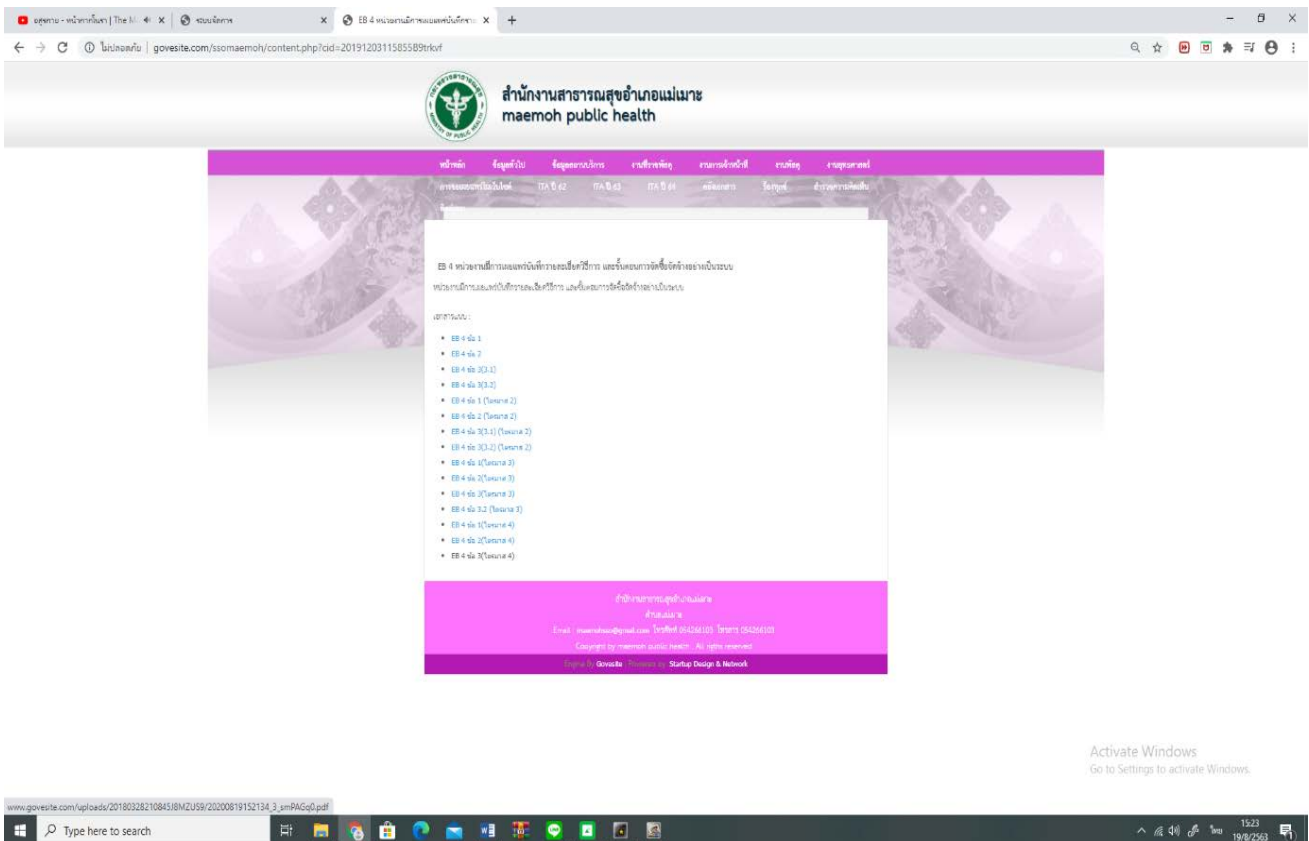
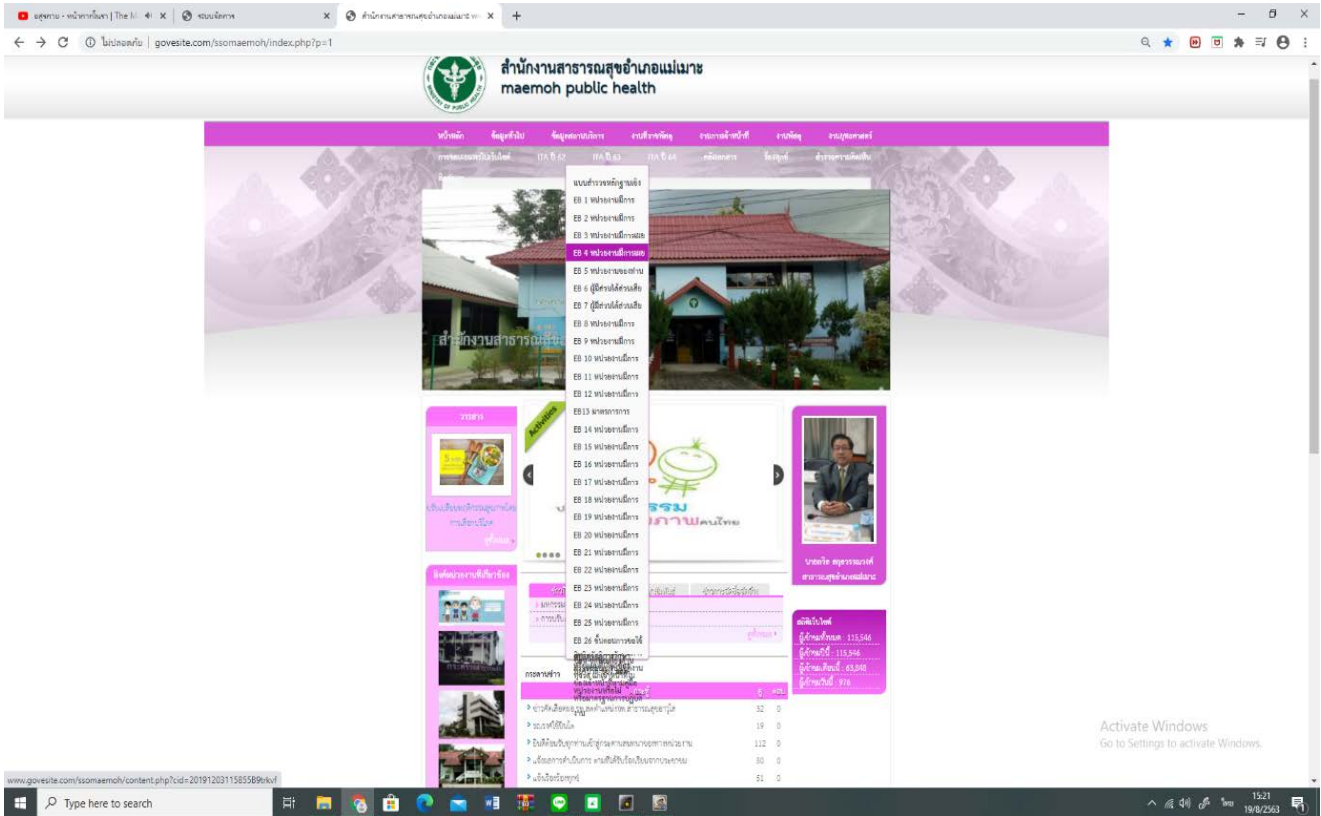
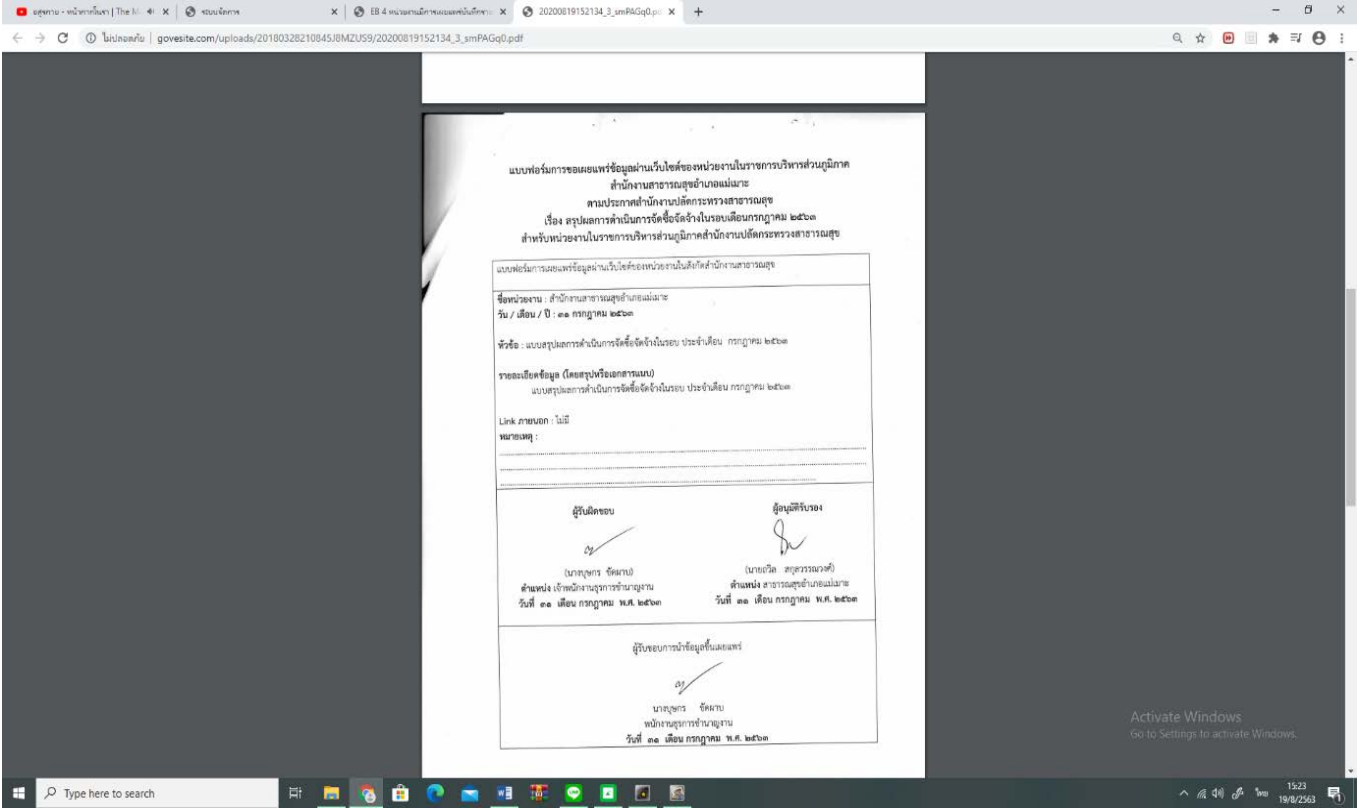
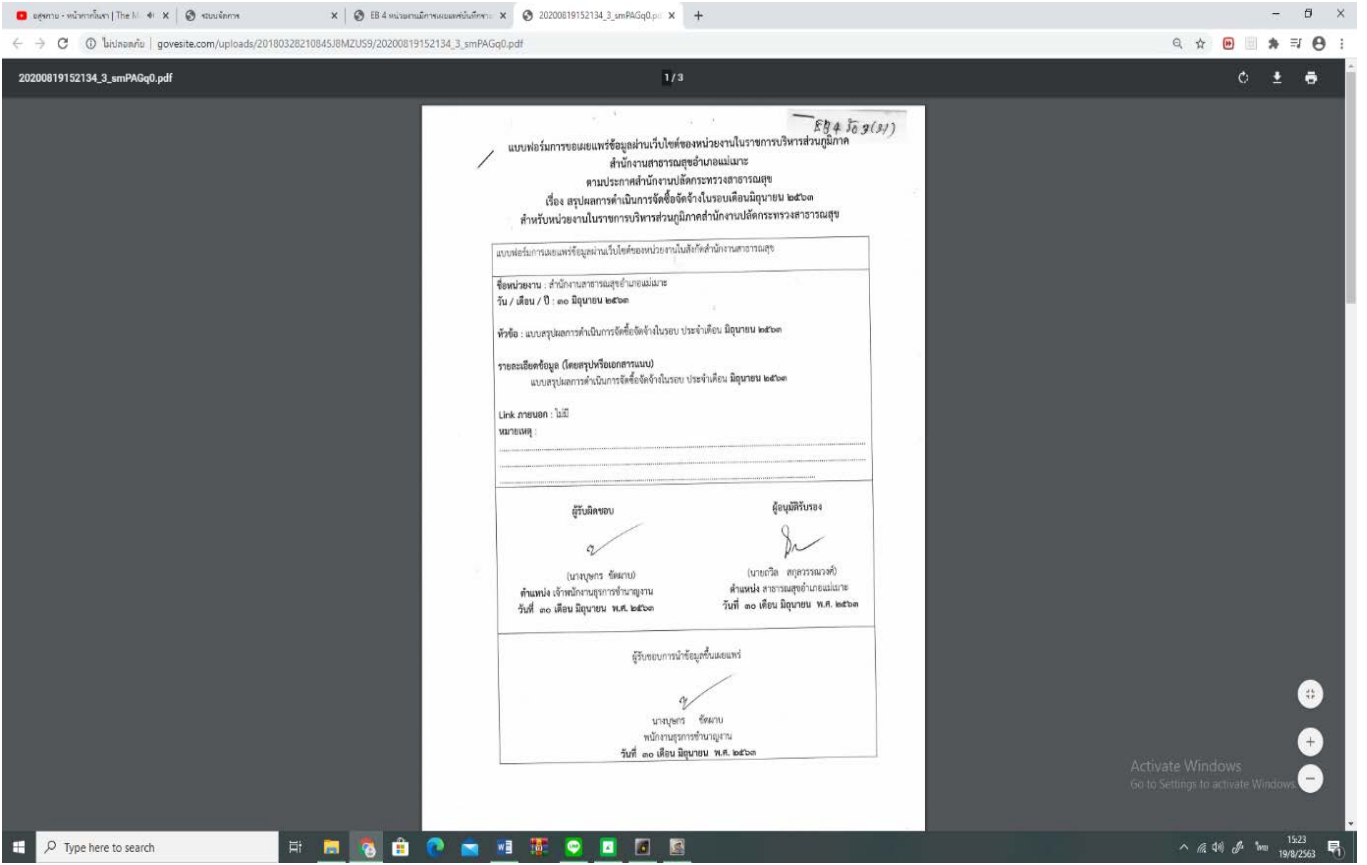


EB 4 ข้อ 3.2 (ไตรมาส 4)







แบบฟอร์มการขอเสนอหรือข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เงา
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อนุมัติการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข


แบบฟอร์มการขอเสนอหรือข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เงา
วัน / เดือน / ปี : ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ : แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือหลักการย่อ)
แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๓

Link ภายนอก : ไม่มี
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบ  (นางอุษกร ชิตมาน) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการสำนักงาน วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางอุษกร ชิตมาน) ตำแหน่ง อธิการบดีสำนักงานแม่เงา วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
---	--

ผู้อนุมัติการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นางอุษกร ชิตมาน
นักงานธุรการสำนักงาน
วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓