

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไให้
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไให้	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไให้ วัน/เดือน/ปี : ๘ กันยายน ๒๕๖๘ หัวข้อ : อนุมัติโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติดในเขตเทศบาลเมืองฝักไให้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) อนุมัติโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติดในเขตเทศบาลเมืองฝักไให้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ Link ภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์) นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิษระ รักวาทีน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไให้ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางฐิตินันท์ แก้ววิสัย) เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘	