แบบฟอร์มการขอยืมวัสดุ-อุปกรณ์ และเครื่องใช้ต่างๆ

	แบบฟอร์มการ					
ข้าพเจ้า		กลุ่มงาง	J			
มีความประสง	ห์ที่จะขอยืมวัสดุ-อุปกรณ์ เพื่อ					
ใช้ในวันที่	เดือน	พ.ศ				
จะนำมาส่งใน	วันที่เดือน		พ.ศ.			
ให้ส่งใช้ภายใน	มกำหนดหากมีเหตุจำเป็นไม่สามาร	ถส่งใช้ให้ภายใน	กำหนดให้ดำเนิน	เการบันทึกเหตุผล	และกำหนดรับ-ส่งใช้ใหม่	
		5011005	พลยีงเ			
	รายการที่ขอยืม จำนวน วัน/เดือน/ปี วัน/เดือน/ปี					
ลำดับที่	รายการ	จำนวน	วน/เตอน/บ ที่ขอยืม	วน/เตยน/บ ที่นำมาส่ง	หมายเหตุ	
		(หน่วย)	ผูลอยู่ม	ทนามาสง		
1			-			
2						
3		-				
4		<u> </u>				
5						
6			-			
7			-	+		
8						
9						
10						
	ผู้ยืม/ผู้รับผิดชอบ					
			2,410		P. 1 98 E 9 1	
•)					
กลุ่มงาน บอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้		() ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ				
.บอรเทรคพทท	ୀମମମ । ମ		DI 199 NIT	M PA INIT INIMENT		
		ลงชื่อ			ผ้อนมัติ	
		(
			77	l		
			LIGHT OF IT IS TON A IN		radional Allanda	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลพะโต๊ะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ตามประกาศโรงพยาบาลพะโต๊ะ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔ สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลพะโต๊ะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงานโรงพยาบาลพะโต๊ะ
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพะโต๊ะ วัน/เดือน/ปี : ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : ขั้นตอนการขออนุญาตเพื่อยืมทรัพย์สินของทางราชการไปใช้ปฏิบัติงาน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แบบฟอร์มการยืมพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง ระหว่างหน่วยงานของรัฐ
หมายเหตุ
No.

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

บุญช่วย นุ้ยสอน (นางสาวบุญช่วย นุ้ยสอน) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ วันที่ ๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

เชาวะนนท์ นนท์ทอง (นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ วันที่ ๕ เดือน มีนาคม W.M. මඳ්වල

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ณัฏฐ์ เนียมเจริญ

(นายณัฎฐ์ เนียมเจริญ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ วันที่ ๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔