

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.๒๕๖๗

สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : เกสัชกรรมชุมชนและคุ้มครองผู้บริโภค

วัน/เดือน/ปี : 3 / ๑๑ / ๖๗

หัวข้อ : ประกาศราคาดัวยวิธี e-bidding

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือตามเอกสารแนบ)

- ประเภทยาสำหรับแผนการรักษาโรคหอบหืด Fluticasone 250 mcg +
Salmeterol 25 mcg inhalation, 120 dose

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวชนิชา โกลพันธ์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

วันที่ 3 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุรชัย อมรไชย)

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ 3 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุรชัย อมรไชย)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

วันที่ 4 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๖๗