

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


 (นายบรรพต ทรายบัวแก้ว)
 ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง


 (นางสาววรรณภา ชูชิน)
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง