

6.5.3 เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องหากมีข้อกฎหมายกำหนดไว้

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SCIENCE

หน้าหลัก คำขอรับใบแจ้งครอบครองหรือใช้ฯ คำขอตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ โรงพยาบาลโนนคูณ

หลัก > ตรวจสอบสถานะคำขอรับใบแจ้งครอบครองฯ

ตรวจสอบสถานะคำขอรับใบแจ้งครอบครองฯ

พิมพ์รายงาน Search:

เลขที่รับ	ชื่อผู้ประกอบการ	จังหวัด	วันที่ยื่นเรื่อง	สถานะ	#
	แพบกรังสิริวงษ์(โรงพยาบาลโนนคูณ)	ศรีสะเกษ		ยื่นคำขอแล้ว	รายละเอียด

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous 1 Next

กลับเมนูหลัก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SCIENCE

หน้าหลัก คำขอรับใบแจ้งครอบครองหรือใช้ฯ คำขอตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ โรงพยาบาลโนนคูณ

หน้าหลัก > รายการธุรกรรมคำขอตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ

รายการธุรกรรมคำขอตรวจสอบคุณภาพเครื่องฯ

พิมพ์รายงาน ค้นหา:

ลำดับ	ชื่อผู้ประกอบการ	จังหวัด	วันที่ยื่นเรื่อง	สถานะ	#
1	โรงพยาบาลโนนคูณ	ศรีสะเกษ	21/07/2022	ยื่นแบบคำขอ	รายละเอียด
2	โรงพยาบาลโนนคูณ	ศรีสะเกษ	17/07/2025	ร่างแบบคำขอ	ยกเลิก ลบ
3	โรงพยาบาลโนนคูณ	ศรีสะเกษ	17/07/2025	ร่างแบบคำขอ	ยกเลิก ลบ

แสดง 1 ถึง 3 ของ 3 รายการ

ย้อนกลับ 1 ถัดไป

กลับเมนูหลัก