

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเขาย้อย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเขาย้อย

ชื่อหน่วยงาน/กลุ่มงาน: *กลุ่มงานนิติการทั่วไป*

วัน/เดือน/ปี: *๒๙ พ.ย. ๒๕๖๑*

หัวข้อ: *แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน มีผล ๒๕๖๑*

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....
.....
.....
.....

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
กมล
(..... (นางภัทศา โพธิ์แสง).....)
ตำแหน่ง: *นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ*
รักษาการในตำแหน่ง *นักจัดการงานทั่วไป*
วันที่.....เดือน.....*๒๙*.....พ.ย.....*๒๕๖๑*.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง
กมล
(..... (นางภัทศา โพธิ์แสง).....)
ตำแหน่ง: *นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ* (หัวหน้า)
รักษาการในตำแหน่ง *นักจัดการงานทั่วไป*
วันที่.....เดือน.....*๒๙*.....พ.ย.....*๒๕๖๑*.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
มุกฎญาภรณ์ สรวังค์
(..นางสาวมุกฎญาภรณ์ สรวังค์..) *แค้น*
ตำแหน่ง...*นักวิชาการคอมพิวเตอร์*....
วันที่.....เดือน.....*๒๙*.....พ.ย.....*๒๕๖๑*.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติการเผยแพร่
Am
(นางสาวอรรรณ ตะเวทิพงศ์)
ตำแหน่ง...*ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาย้อย*....
วันที่.....เดือน.....*๒๙*.....พ.ย.....*๒๕๖๑*.....พ.ศ.....