

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศีลาลาด

ตามประกาศโรงพยาบาลศีลาลาด

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศีลาลาด พ.ศ.๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลศีลาลาด

ชื่อหน่วยงาน...โรงพยาบาลศีลาลาด.....

วัน/เดือน/ปี.....

หัวข้อ....หน่วยงานมีมาตรการ กลไกหรือวาระระบบในการเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ).....หน่วยงานมีมาตรการ กลไกหรือวาระระบบในการเผยแพร่ต่อ  
สาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามเอกสาร

Link ภายนอก.....ไม่มี.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายพิษณุ จันทร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายพิษณุ จันทร์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....