

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศีลาลาด

ตามประกาศโรงพยาบาลศีลาลาด

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศีลาลาด พ.ศ.๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลศีลาลาด

ชื่อหน่วยงาน...โรงพยาบาลศีลาลาด.....

วัน/เดือน/ปี.....


หัวข้อ....รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ๒๕๖๒

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ).....๑. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒, ๒.สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการตามยุทธศาสตร์ ๕ ยุทธศาสตร์

Link ภายนอก.....ไม่มี.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(.....ศศิเทพ ชรรชกิต)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

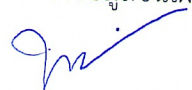
ผู้อนุมัติรับรอง


(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นายพิมนศ จันทรา)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....