

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: ๑.สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองเบาหวาน งวดที่ ๔

๒.รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองโรคเบาหวานตามแนวทาง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. สรุปผลการดำเนินงานคัดกรองเบาหวาน งวดที่ ๔

๒.รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองโรคเบาหวานตามแนวทาง

LINK ภายนอก:

หมายเหตุ

.....
.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางนิตายชล ชุสมัย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๓๑.๘.๒๐๒๓

ผู้รับรอง



(นางสาวบุญฤติดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

วันที่ ๓๑.๘.๒๐๒๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....