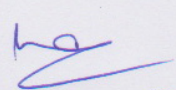



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี :</p> <p>หัวข้อ:๑.สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓</p> <p>LINK ภายนอก: หมายเหตุ</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>จดา บุญเสื่อ (นางรดา บุญเสื่อ) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ 2 ก.ย. 2563</p>	<p>ผู้รับรอง</p> <p> (นางสาวนงนุช กัณหะเนตร์) ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่ วันที่ 2 ก.ย. 2563</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นางสาวนนันท์ สัมพันธ์มิตร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....</p>	