

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน/เดือน/ปี : ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ : แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์

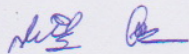
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....รายละเอียดตามเอกสารแนบ.....
.....
.....
.....
.....

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

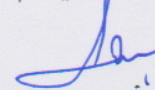


(นายสมบัติ ชำสกล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนวนนันทน์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....