

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสงอำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน / เดือน / ปี : ...๑๒... / มีนาคม / ๒๕๖๔

หัวข้อ: เผยแพร่การรวมกลุ่มของบุคลากรในหน่วยงาน ชมรม STRONG (EB ๒๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียด: (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หลักฐานการรวมกลุ่มในนาม ชมรม STRONG โดยขออนุญาตเผยแพร่เว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
๒. บันทึกอนุมัติกิจกรรมดำเนินการแนวทางการดำเนินกิจกรรมของ ชมรม STRONG
๓. รายชื่อสมาชิกของ ชมรม STRONG
๔. กิจกรรมการดำเนินการของชมรม STRONG
๕. ภาพกิจกรรม การดำเนินกิจกรรม
๖. แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

Linkภายนอก

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

.....

(นางสาวรัตนวรรณ อิศวนนท์)

ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

วันที่

ผู้รับรอง

.....

(นางสาวบุญฤดี ตายาอินทร์)

ตำแหน่ง แพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

.....

(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ 1๒ มี.ค. ๖๔