

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี: หัวข้อ:มาตรการ และวางระบบการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) มาตรการ และวางระบบการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงาน Linkภายนอก: หมายเหตุ:.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นวนันท์ สัมพันธ์มิตร (นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ</p>	<p>ผู้รับรอง บุญญธิตา ยาอินทร์ (นางสาวบุญญธิตายาอินทร์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นวนันท์ สัมพันธ์มิตร (นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๔</p>	