

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑

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