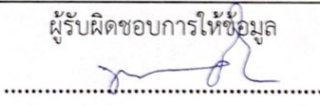
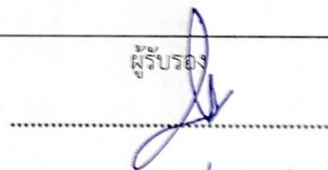


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสงอำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน /เดือน/ปี : ๑๑ / มีนาคม / ๒๕๖๕ หัวข้อ: เผยแพร่โครงการตรวจน้ำตาลปลายนิ้วมือตนเองที่บ้าน (SMBG)ในผู้ป่วยเบาหวานที่ยากต่อการจัดการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ รายละเอียด: (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) <ol style="list-style-type: none">๑. บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการและมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์๒. หลักฐานโครงการ/กิจกรรมดำเนินการ๓. หลักฐานโครงการกิจกรรมที่แสดงให้เห็นถึงกระบวนการและการมีส่วนร่วมในการวางแผนกระบวนการในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น/กระบวนการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล๔. หลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/รายงานการประชุม๕. ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการ๖. บันทึกเสนอผู้บังคับบัญชาขออนุมัติ เผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Linkภายนอก	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางพรรณทิพย์ คล้ายแจ้ง) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕	ผู้รับรอง  (นางสาวบุญฤทธิธำ อรินทร์) ตำแหน่งแพทย์ชำนาญพิเศษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

.....
(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕