



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี: ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - นโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล ของ โรงพยาบาลชุมแสง ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ Linkภายนอก: หมายเหตุ:.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางปราณี เจริญสุข) ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นางสาวบุญฤดีตา ยาอินทร์) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>	