



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี: ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - แผนการบริหารทรัพยากรบุคคล ของ โรงพยาบาลชุมแสง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ Linkภายนอก: หมายเหตุ:..... ..... .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายวิทยา จันทรทา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นางสาวบุญญธิตา ยาอินทร์) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>	