

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง  
โรงพยาบาลชุมแสงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ: รายงานรายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด และมีการขออนุญาตนำ  
เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือน)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานรายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด และมีการขออนุญาตนำ  
เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือน)

LINK ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้รับรอง

นายวิทยา จันทร์ทา  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป  
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖