

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี: ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- ประกาศผลการปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากรในหน่วยงาน ของข้าราชการ
ระดับดีเด่นและดีมาก

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางปราณี เจริญสุข)
ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์
วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕