




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี: ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - ประกาศผลการปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากรในหน่วยงาน ของข้าราชการ ระดับดีเด่นและดีมาก รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖) Linkภายนอก: หมายเหตุ:..... ..... .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางปราณี เจริญสุข) ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖</p>	