

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลนาคะหลวย
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลนาคะหลวย

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลนาคะหลวย อำเภอนาคะหลวย จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี: ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปี
งบประมาณ.. ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

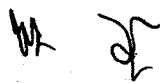
๑.บันทึกรายงานผลการติดตามผลการดำเนินงานการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงานปี ๒๕๖๗

๒.รายงานผลการติดตามผลการดำเนินงานการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงานปี ๒๕๖๗

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

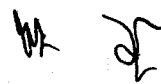


(นางพวงเพชร สมสุข)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

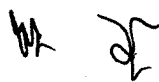


(นางพวงเพชร สมสุข)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางพวงเพชร สมสุข)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗