

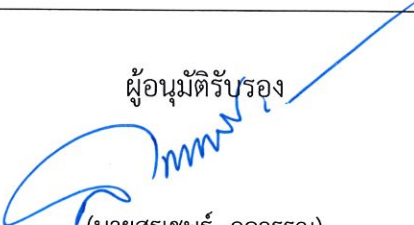



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลห้องชัย  
 ตามประกาศโรงพยาบาลห้องชัย  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
 โรงพยาบาลห้องชัย

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลห้องชัย</b>	
<p>ชื่อกลุ่มงาน : โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอห้องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์                  วัน/เดือน/ปี : วันที่      เดือน      พ.ศ.                  หัวข้อ: การส่งเสริมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ</p> <p>.....</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Linkภายนอก: .....</p> <p>หมายเหตุ: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายเทวา แสนสุข)                  ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน                  วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>	<p style="text-align: center;">ผู้รับรอง</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางธารินี ลากสมบุรณ์ยิ่ง)                  ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ                  วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>
<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายสุรเชษฐ์ ภูลวรรณ)                  ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย                  วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>	<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายวิระพงษ์ นาสินพร้อม)                  ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ (Web master)                  วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>