

แบบฟอร์มการขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลห้องชัย

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้องชัย

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอห้องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕
หัวข้อ : MOIT๘ ไตรมาสที่ ๓ (รอบ ๑ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕)
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
Link ภายนอก : (ไม่มี)
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางวรวรรณ ฤทธะวัง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

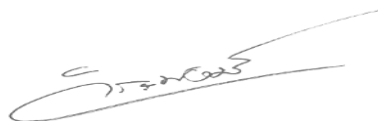


(นายสุรเชษฐ์ ภูลาวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวิระพงษ์ นาสินพร้อม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕