




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช
ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลยางสีสุราช
วัน/เดือน/ปี	๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
หัวข้อ	โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๔
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๔	
Link ภายนอก
หมายเหตุ	
.....	
.....	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางอະนุต์ย์ ปุริสังข์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๑๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่ ๑๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายปัญญา ผ่องศรีงาม) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	