




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช
ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช	
วัน/เดือน/ปี....., ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒.....	
หัวข้อ....รายงานรับทราบผลการปฏิบัติงานและกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ...รายงานรับทราบผลการปฏิบัติงานและกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงาน	
Link ภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวสุภาพร ปัญญาวงศ์) ตำแหน่ง..แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ วันที่... ๑๕ ..เดือน...มีนาคม.... พ.ศ. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุทธา เสนารินทร์.) ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส วันที่...๑๕ เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายปัญญา ผ่องศรีงาม) ตำแหน่ง....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่... ๑๕ ..เดือน.. มีนาคม ..พ.ศ. ๒๕๖๒	