แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช

วัน/เดือน/ปี.....๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

หัวข้อ ๑. รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานแนวทางการคัดกรองผู้มารับบริการ

๒. แนวทางพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังผู้ป่วย

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

... ๑. รายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติงานแนวทางการคัดกรองผู้มารับบริการ

๒. แนวทางพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังผู้ป่วย

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

.....

.....

.

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางนิจพร สว่างไธสง)

ตำแหน่ง.. พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่... ๓๐ ..เดือน...พฤษภาคม..... พ.ศ. .๒๕๖๒

ผู้อนุมัติรับรอง

(.นายสุดตา เสนารินทร์.)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

วันที่....๓๐ เดือน. .พฤษภาคม. ..พ.ศ. ...๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.นายปัญญา ผ่องศรีงาม)

ตำแหน่ง....นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่... ๓๐ .เดือน.. พฤษภาคม ..พ.ศ. ๒๕๖๒