




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช  
ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

3

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช วัน/เดือน/ปี....., ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒..... หัวข้อ...ขั้นตอนการปฏิบัติงานและขั้นตอนการให้บริการ ประเภทการให้บริการในโรงพยาบาลยางสีสุราช รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..ขั้นตอนการปฏิบัติงานและขั้นตอนการให้บริการ ประเภทการให้บริการในโรงพยาบาลยางสีสุราช  Link ภายนอก..... หมายเหตุ..... ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวิยดา ดุลยเกียรติ) ตำแหน่ง..นักจัดการงานทั่วไป วันที่... ๑๑ ..เดือน...มกราคม..... พ.ศ. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติรับรอง  (.นายสุดตา เสนารินทร์.) ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส วันที่....๑๑ เดือน..มกราคม...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.นายปัญญา ผ่องศรีงาม) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่... ๑๑ .เดือน.. มกราคม ..พ.ศ. ๒๕๖๒	