แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช วัน/เดือน/ปี.....๕ มีนาคม ๒๕๖๒..... หัวข้อ....รายงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าร่วมโครงการตามภารกิจหลัก ..ปีงบประมาณ ๒๕๖๒..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ...รายงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าร่วมโครงการตามภารกิจหลักโครงการเกษตรกรปลอดโรคผู้บริโภคปลอดภัยสมุนไพรล้างพิษ รายงานการประชุมการเข้าร่วมการดำเนินงาน Link ภายนอก..... หมายเหตุ..... ....
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางสาวสุภาพร ปัญญาวงษ์) ตำแหน่ง..แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ วันที่. ๕ ..เดือน....มีนาคม..... พ.ศ. .๒๕๖๒ . ผู้อนุมัติรับรอง (.นายสุดตา เสนารินทร์.) ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส วันที่...๕ เดือน...มีนาคมธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่...๘ .เดือน.. กุมภาพันธ์ ..พ.ศ. ๒๕๖๒