
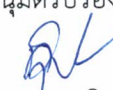
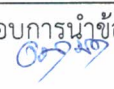


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช
 ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช	
วัน/เดือน/ปี.....๕ มีนาคม ๒๕๖๒.....	
หัวข้อ...การกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
...การกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	
Link ภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางกาญจนา จันทะนุย) ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่. ๕ ..เดือน...มีนาคม..... พ.ศ. .๒๕๖๒	ผู้อนุมัติรับรอง  (.นายสุดตา เสนารินทร์.) ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส วันที่...๕ เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.....) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่...๕ ..เดือน.. มีนาคม ..พ.ศ. ๒๕๖๒	