

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย  
ตามประกาศโรงพยาบาลยางชุมน้อย  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลยางชุมน้อย

วัน/เดือน/ปี : ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ : โครงการ /กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

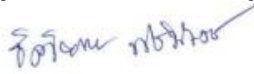
โครงการ /กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

Linkภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวอติยากร สิริพิเดช)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชำนาญ สมมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจตุลักษ์ เสาวเวียง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙