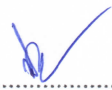





แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
<p>ชื่อหน่วยงาน..... กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสิชล</p> <p>วัน/เดือน/ปี..... 23 กุมภาพันธ์ 2564</p> <p>หัวข้อ..... กิจการทางการแพทย์ที่เกี่ยวกับโรคเอดส์ในผู้สูงอายุได้ดำเนินการเสาะหาอาสาสมัครในกลุ่มประชากรกลุ่ม รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - กิจการทางการแพทย์ที่เกี่ยวกับโรคเอดส์ในผู้สูงอายุได้ดำเนินการเสาะหาอาสาสมัครในกลุ่มประชากรกลุ่ม อาสาสมัครผู้สูงอายุ และดำเนินการเสาะหาอาสาสมัครผู้สูงอายุ</p>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
<p>..... สิริรัช ชูทอง</p> <p>(นาย สิริรัช ชูทอง)</p> <p>ตำแหน่ง..... หัวหน้างานศูนย์สุขภาพชุมชนสิชล</p> <p>วันที่..... 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564</p>	<p>..... </p> <p>(นพ สุตพ วัฒน)</p> <p>ตำแหน่ง..... ผอ.ศูนย์สุขภาพชุมชนสิชล</p> <p>วันที่..... 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564</p>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
<p>..... </p> <p>(นาย สุตพ วัฒน)</p> <p>ตำแหน่ง..... หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนสิชล</p> <p>วันที่..... 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564</p>	