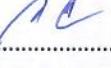




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
<p>ชื่อหน่วยงาน..กสอเมืองสวรรษณ์เทศาภรณ์.....</p>	
<p>วัน/เดือน/ปี..... 4 ธันวาคม พ.ศ.2563</p>	
<p>ท้าข้อ....ขออนุญาติแก้ไขข้อมูล บนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com</p>	
<p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p>	
<p>.....ขออนุญาติแก้ไขข้อมูลบนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com ให้เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย</p>	
<p>- ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลสิชล</p>	
<p>- นโยบายและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลสิชล</p>	
<p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(..... นายวราภรณ์ จุลเสถ어.....)</p> <p>ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....</p> <p>วันที่...4.....เดือน....ธันวาคม.....พ.ศ....2563....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(..... นายสุภาพ เนาทอง.....)</p> <p>ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานระหว่างคลินิก.....</p> <p>วันที่....4.....เดือน....ธันวาคม.....พ.ศ....2563....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเขียนเผยแพร่</p> <p></p> <p>(..... นายวราภรณ์ จุลเสถ어.....)</p> <p>ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....</p> <p>วันที่....4.....เดือน....ธันวาคม.....พ.ศ....2563....</p>	