






แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน..... <u>เทศบาลนครนครศรีธรรมราช</u>	
วัน/เดือน/ปี..... <u>10 สิงหาคม 2566</u>	
หัวข้อ..... <u>MOIT 10 เทศบาลนครนครศรีธรรมราช 10 สิงหาคม 2566</u>	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - <u>บันทึกข้อตกลง</u> - <u>รายงานผล 10 สิงหาคม 2566 6.18%</u>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  ( <u>นายสมชาย สิมะเสน</u> ) ตำแหน่ง..... <u>สจ.สช</u> วันที่..... <u>10</u> เดือน..... <u>สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>	ผู้อนุมัติรับรอง  ( <u>นายสุภาพ เขาทอง</u> ) ตำแหน่ง..... <u>เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน</u> วันที่..... <u>10</u> เดือน..... <u>สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  ( <u>นาย กฤษณ์ จุลพันธ์</u> ) ตำแหน่ง..... <u>นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</u> วันที่..... <u>10</u> เดือน..... <u>สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>	