



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลิขล

ตามประกาศโรงพยาบาลลิขล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลิขล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน..... <u>กรมโรคพิษสุนัขบ้า</u> วัน/เดือน/ปี..... <u>10 สิงหาคม 2566</u> หัวข้อ..... <u>NOIT 16 สำหรับงานเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า</u> รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - <u>ประกาศกระทรวงสาธารณสุข</u> - <u>รายงานโรคพิษสุนัขบ้า 30 มิ.ย. 61</u>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 (.....) ตำแหน่ง..... <u>ผอ.รพ.</u> วันที่..... <u>10</u> เดือน..... <u>สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>	 (.....) ตำแหน่ง..... <u>เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญการ</u> วันที่..... <u>10</u> เดือน..... <u>สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
 (.....) ตำแหน่ง..... <u>นักวิชาการคอมพิวเตอร์</u> วันที่..... <u>10</u> เดือน..... <u>สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>	