



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลิขล

ตามประกาศโรงพยาบาลลิขล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลิขล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน..... <u>กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย</u>	
วัน/เดือน/ปี..... <u>31 มกราคม 2566</u>	
หัวข้อ..... <u>MOIT 20 ทักษะการรับมือภัยพิบัติ</u>	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- <u>มีสื่อที่ประกอบด้วยเอกสาร รูปภาพ วิดีโอ</u>	
- <u>โปสเตอร์</u>	
- <u>มีสื่อที่ประกอบด้วยเอกสาร รูปภาพ</u>	
- <u>สื่อที่ประกอบด้วยเอกสาร</u>	
- <u>มีสื่อที่ประกอบด้วยเอกสาร รูปภาพ</u>	
- <u>เอกสารแนบ ที่แนบมาประกอบด้วย</u>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
(..... <u>นายสุภาพ เชาทอง</u>) (นายสุภาพ เชาทอง)	(..... <u>นายสุภาพ เชาทอง</u>) (นายสุภาพ เชาทอง)
ตำแหน่ง..... <u>นักวิชาการ</u>	ตำแหน่ง..... <u>เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน</u>
วันที่ <u>31</u> เดือน <u>มกราคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>	วันที่ <u>31</u> เดือน <u>มกราคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
<u>[Signature]</u>	
(..... <u>นายสุภาพ เชาทอง</u>) (นายสุภาพ เชาทอง)	
ตำแหน่ง..... <u>นักวิชาการเวชสถิติชำนาญงาน</u>	
วันที่ <u>31</u> เดือน <u>มกราคม</u> พ.ศ. <u>2566</u>	