



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน..... กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงานบริหาร

วัน/เดือน/ปี..... 22 กุมภาพันธ์ 2566

หัวข้อ..... ความปลอดภัยด้านสวัสดิภาพผู้บริโภค และ รอยสลิป ให้แพทย์บนเว็บไซต์หน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ภาค 1 ข้อ 1-10 สลิป แนบ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวมณฑิรา ชานุกรงค์)

(..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

..... ตำแหน่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุภาพ เขาทอง

(..... ตำแหน่ง

..... ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายรายุทธิ์ จุลเสวตร์

ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

FR-IT 001-1

(นายชาญศักดิ์ คงเศรษฐกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ