



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน..... กลุ่มทวิดาภิเษกศึกษา โรงพยาบาลสิชล วัน/เดือน/ปี..... 1 สิงหาคม 2564 หัวข้อ..... ศึกษาการดำเนินการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการดำเนินการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - ศึกษาการดำเนินการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการดำเนินการ ตามบทกวีศักดิ์และเทวสิทธิ์ ในการจัดทำแผนงานโครงการ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สิริพันธ์ ชูทอง (นางสาวศิริพันธ์ ชูทอง) ตำแหน่ง..... หัวหน้าแผนกทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสิชล วันที่..... 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564	ผู้อนุมัติรับรอง (นายสุภาพ เขาทอง) ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่..... 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายวรวิทย์ จุลเสวตร) ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่..... 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564	