



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน ..กลุ่มงานสารสนเทศทางสาธารณสุข.....	
วัน/เดือน/ปี..... 2 มีนาคม พ.ศ.2563.....	
หัวข้อ.....ขอเผยแพร่ข้อมูล บนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com ประกอบด้วย - คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ในการบริหารจัดการเว็บไซต์ - ประกาศแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ - แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์(FR-IT 001-1) - รายงานผลการติดตามการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ - กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p><i>pc</i></p> <p>(.....นายวราวุฒ จุลเสวตรี.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....</p> <p>วันที่.....2.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2563.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>(.....นายสภาพ เขาทอง.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานเวชสถิติ.....</p> <p>วันที่.....2.....เดือน.....มี.ค.....พ.ศ.....2563.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p><i>pc</i></p> <p>(.....นายวราวุฒ จุลเสวตรี.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....</p> <p>วันที่.....2.....เดือน.....มี.ค.....พ.ศ.....2563.....</p>	