



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน..... กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงานโครงการ

วัน/เดือน/ปี..... 8 ตุลาคม 2563

หัวข้อ..... วัตถุประสงค์การขอข้อมูลต่อต้นทาง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)..... รายละเอียดตัวเอกสารแนบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(..... นส. มณิรภา ขวัญวงศ์)

ตำแหน่ง..... นายกสภามหาวิทยาลัยสิชล

วันที่..... 8 เดือน ๑๐ พ.ศ. ๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(..... นายสุภาพ เขาทอง)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานเวชสถิติ

วันที่..... 8 เดือน ๑๐ พ.ศ. ๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(..... นายวรายุทธ์ จุลเสวตร์)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่..... 8 เดือน ๑๐ พ.ศ. ๖๓