



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล  
 ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน...กลุ่มงานสารสนเทศทางฉวแพทยั.....

วัน/เดือน/ปี..... 15 ธันวาคม พ.ศ.2564 .....

หัวข้อ.....ขอเผยแพร่ข้อมูล บนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com .....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com ประกอบด้วย

- คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ในการบริหารจัดการเว็บไซต์
- ประกาศแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์
- แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์(FR-IT 001-1)
- รายงานผลการติดตามการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์
- กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

*[Signature]*

(.....นายวรายุทธ์ จุลเสวตรี.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....

วันที่ 15 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 64

ผู้อนุมัติรับรอง

*[Signature]*

(.....นายสุภาพ เกาทอง.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานเวชสถิติ.....

วันที่ 16 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 64

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

*[Signature]*

(.....นายวรายุทธ์ จุลเสวตรี.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....

วันที่ 17 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 64