แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน งานพัฒนาคุณภาพและบริหารสารสนเทศ

วัน/เดือน/ปี 21 สิงหาคม 2565

หัวข้อ MOIT 17 หน่วยงานมีการสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน ประจำปี

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

1. บันทึกข้อความเพื่อขอรับการตรวจสอบจากหน่วยงาน

2. สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายวรายุทธ์ [illegible])	(นายสุภาพ เขาทอง)
ตำแหน่ง พยาบาล	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565	วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายวรายุทธ์ [illegible])

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

FR-IT 001-1