



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน..... <u>กองอำนวยการ ๖๗.๕๖๖</u>	
วัน/เดือน/ปี..... <u>๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕</u>	
หัวข้อ..... <u>ITA ๖๗๖ MOIT ๒๑</u>	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - <u>ข้อมูลจากเอกสารโรงพยาบาลสิชล เรื่อง นโยบายการให้บริการ</u> - <u>เอกสารที่เกี่ยวข้อง</u> - <u>บันทึกข้อความ โรงพยาบาลสิชล</u> - <u>เอกสารแนบ</u> - <u>เอกสารแนบ</u> 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (<u>นายสมชาย ใจดี</u>) ตำแหน่ง..... <u>ผู้ช่วย</u> วันที่ <u>๒๑</u> เดือน <u>๑๒</u> พ.ศ. <u>๖๕</u>	ผู้อนุมัติรับรอง (<u>นายสุภาพ เชาทอง</u>) ตำแหน่ง..... <u>เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน</u> วันที่ <u>๒๑</u> เดือน <u>๑๒</u> พ.ศ. <u>๖๕</u>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (<u>นายสมชาย ใจดี</u>) ตำแหน่ง..... <u>ผู้ช่วย</u> วันที่ <u>๒๑</u> เดือน <u>๑๒</u> พ.ศ. <u>๖๕</u>	