



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน...กลุ่มงานสารสนเทศทางสาธารณสุข..... วัน/เดือน/ปี.....15 ธันวาคม พ.ศ.2564..... หัวข้อ.....ขออนุญาตแก้ไขข้อมูล บนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขออนุญาตแก้ไขข้อมูลบนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com ให้เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย..... - ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลสิชล..... - นโยบายและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลสิชล..... 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (.....นายวราวุธ จุลเสวตร์.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง (.....นายสุภาพ เขาทอง.....) ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานเวชสถิติ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....นายวราวุธ จุลเสวตร์.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	