



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน..... <u>ศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพ</u>	
วัน/เดือน/ปี..... <u>5 สิงหาคม 2567</u>	
หัวข้อ..... <u>Moit to go ITA ปีที่ ๖</u>	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- <u>เริ่มใช้จาก ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗</u>	
- <u>รายงานผลการดำเนินงาน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗</u>	
- <u>สรุปผลการดำเนินงาน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ ๑. สรุปผลการดำเนินงาน ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗</u>	
๒. <u>แผนการดำเนินงาน</u>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 ..... (..... <u>นายพิชิต วงษ์...</u> .....) ตำแหน่ง..... <u>หัวหน้า</u> ..... วันที่..... <u>5 สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2567</u> .....	 ..... (..... <u>นายสุภาพ เชาทอง</u> .....) ตำแหน่ง..... <u>เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน</u> ..... วันที่..... <u>5</u> เดือน..... <u>สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2567</u> .....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
 ..... (..... <u>นายวรายุทธิ์ จุลเสวตร์</u> .....) ตำแหน่ง..... <u>นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</u> ..... วันที่..... <u>5</u> เดือน..... <u>สิงหาคม</u> พ.ศ. <u>2567</u> .....	