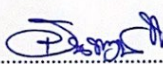






แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลิซล

ตามประกาศโรงพยาบาลลิซล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลิซล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน..... วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร	
วัน/เดือน/ปี..... 1 สิงหาคม 2562	
หัวข้อ..... Bit 15 ของ IT สืบ 02	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- ประวัติของคณะ อภคทศ	
- แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 (.....)	 (.....)
ตำแหน่ง..... อภคทศ	ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
วันที่..... 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
 (.....)	
ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติงาน	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	