



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน...กลุ่มงานสารสนเทศทางสาธารณสุข..... วัน/เดือน/ปี..... 25 มีนาคม พ.ศ. 2569 หัวข้อ..... ขออนุญาตแก้ไขข้อมูล บนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขออนุญาตแก้ไขข้อมูลบนเว็บไซต์ http://sichon-hospital.com ให้เป็นปัจจุบัน ประกอบด้วย - ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลสิชล - นโยบายและยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลสิชล	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (..... นายวราวุธ จุลเสวตร์) ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่..... 25 ..เดือน..... มี.ค..... พ.ศ..... 2569	ผู้อนุมัติรับรอง (..... นายสุภาพ เขาทอง) ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ วันที่..... 25 ..เดือน..... มี.ค..... พ.ศ..... 2569
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (..... นายวราวุธ จุลเสวตร์) ตำแหน่ง..... นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่..... 25 ..เดือน..... มี.ค..... พ.ศ..... 2569	