



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน... คลินิกสุขภาพ โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

วัน/เดือน/ปี..... ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ ควรติดต่อเจ้าหน้าที่ได้ทุกวัน เวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ทางโทรศัพท์ ๐๘๑-๔๒๓๔๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

1. ฝ่ายที่ดูแลความสะอาด วิธีดูแล ห้องส้วม ห้องน้ำ ห้องครัว ห้องนอน ห้องน้ำส่วนตัว ห้องน้ำสาธารณะ
2. ฝ่ายดูแลผู้ป่วย วิธีดูแลผู้ป่วย ห้องน้ำส่วนตัว
3. ฝ่ายดูแลผู้ป่วย ห้องน้ำส่วนตัว
4. ฝ่ายดูแลผู้ป่วย ห้องน้ำส่วนตัว

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(พ.ส. ชิตรา วนิช ชีวะ) ตำแหน่ง... นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๗ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๒๕๖๗	(นายสีดา พ. ๖๗๗๐๖) ตำแหน่ง... จ.ส. เวช ศักดิ์ ช้านาน วันที่ ๒๗ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
(นายวราภรณ์ ใจ เก่ง) ตำแหน่ง... นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๗ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๒๕๖๗