



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน..... ศัลยกรรม ศัลยกรรม

วัน/เดือน/ปี..... 25 ธ.ค. 2566

หัวข้อ..... รายงาน ผลตรวจแผน ศรจัด ชื่อจัดจ้าง และ ศรจัด ศรจัด

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- มีนที่ล่องความที่ ยับวิทรควหาณ วิภทรม รายงาน ผลตรวจแผน
- รายงาน ผลตรวจแผน ศรจัด ชื่อจัดจ้าง และ ศรจัด ศรจัด
- วนตรวจ กงไกรสมค์
- วนดำเนินงานทุกไกรสมค์

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

.....
Tus

(นางสาว ชิตวิรัตน์ ชีชวรงค์)

ตำแหน่ง..... ศึกษาศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

.....
[Signature]

(นายสีงาท ๖๓๓๐)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่งานเวชศีกษาแผนกศัลยกรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

.....
[Signature]

(นายวราษณ์ คุคเสวตร์)

ตำแหน่ง..... ศึกษาศาสตร์คอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....