

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย  
ตามประกาศโรงพยาบาลยางชุมน้อย  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลยางชุมน้อย

วัน/เดือน/ปี : ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : โครงการ /กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

โครงการ /กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

Linkภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวธิตยากร สิริพิเดช)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชำนาญ สมรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนวลพรรณ บุขบงก์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗