

mit 1
2.3

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลผักไห่ อำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	
วัน/เดือน/ปี : ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙	
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๘	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์) นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวัชร รักรวาทิน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางฐิตินันท์ แก้ววิสัย) เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙	