

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลท่าแซะ

ตามประกาศโรงพยาบาลท่าแซะ

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าแซะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าแซะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าแซะ

วัน/เดือน/ปี มีนาคม 2566

หัวข้อ MOIT 10 หน่วยงานมีสิทธิเรื่องร้องเรียน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เอกสาร MOIT-10 หน่วยงานมีสิทธิเรื่องร้องเรียน

Linkภายนอก

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติ




(นายสุชาติ ชูจันทร์)

(นายภูมิธพัฒน์ มายศิริ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละแม รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแซะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเบ็ญจวรรณ ชนะแดง)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....