

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางคล้า

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลบางคล้า อำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา	
วัน/เดือน/ปี..... 30 web	
หัวข้อ.....	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- โรงพยาบาล ชีววิถีสุขภาพ (สงข) (สงข 1)	
- สำนักส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาล ชีววิถีสุขภาพ (สงข)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายสมชาย วิชากร)	(.....)
ตำแหน่ง 00000	ตำแหน่ง น.ส.ประยูร ภวังคะนันท์ (หัวหน้า)
วันที่.....	หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
วันที่.....	วันที่.....
ผู้รับผิดชอบการนำขึ้นเผยแพร่	
.....	
(นายสิทธิกร ดำรงสุขกุล)	
ตำแหน่ง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์