MOIT 2(15)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสะบ้าย้อย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ....โรงพยาบาลสะบ้าย้อย...

วัน/เดือน/ปี : ....๗ ธันวาคม....๒๕๖๖..

หัวข้อ: ....คู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตาม พรบ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

......คู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตาม พรบ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘)

Linkภายนอก: ....

หมายเหตุ : ....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
ธวัชชัย ชาตะพล	สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ
(....นายธวัชชัย ชาตะพล.......)	(....นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ.........)
ตำแหน่ง ..พนักงานพิมพ์ ส๓...........	ตำแหน่ง ...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย....
วันที่..๗......เดือน..ธันวาคม........พ.ศ. ..๒๕๖๖.........	วันที่....๗...เดือน....ธันวาคม......พ.ศ. .๒๕๖๖..........

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
มนตรี โดยหมะ
(.นายมนตรี โดยหมะ)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่....๗........เดือน..ธันวาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๖.....