

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสะบ้าย้อย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ...โรงพยาบาลสะบ้าย้อย.....
วัน/เดือน/ปี :๗ ธันวาคม...๒๕๖๖.....
หัวข้อ: ...-แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานทุกแผน)
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานทุกแผน)
Linkภายนอก:
หมายเหตุ :

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

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