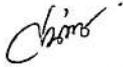
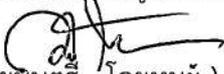


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสะบ้าย้อย  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสะบ้าย้อย วัน/เดือน/ปี : ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ : MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - ๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติงานของหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก : .....</p> <p>หมายเหตุ : .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวศศิณา มีเอียด)</p> <p>ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นางสาวเสาวลักษณ์ บุญรัตน์)</p> <p>ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายมนตรี โดยหมะ)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙</p>	