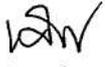


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสະบาย้อย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสະบาย้อย วัน/เดือน/ปี : ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ : MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - ๑.๗ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก :</p> <p>หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางสาวศศิณา มีเอียด) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นางสาวเสาวลักษณ์ บุญรัตน์) ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสະบาย้อย วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นายมนตรี โดยหิมะ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙</p>	