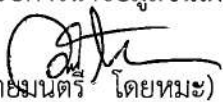


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสະบ້าย้อย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสະบ້าย้อย วัน/เดือน/ปี : ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ : MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - ๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH Linkภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวศศินา มีเอียด) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวเสาวลักษณ์ บุญยรัตน์) ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสະบ້าย้อย วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายมนตร์ โดยหมะ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙	