

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลแม่वंก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่वंก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี : ๒๐/๑๑/๒๕๖๕

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.เรื่อง แผนปฏิบัติการชมรมคุณธรรม จริยธรรมเพื่อความโปร่งใส ปีงบประมาณ๒๕๖๖ .....

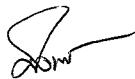
๒...แบบฟอร์มการขออนุญาตประกาศผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

<http://www.maewonghospital.go.th>.....

หมายเหตุ: ระบุช่วงเวลาที่จะเผยแพร่ข้อมูล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือตั้งแต่วันที่วันที่ ๒๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(...นางสาวศิริพร สุขจิต....)

ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ..

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายประวิทย์ สายคุณากร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่वंก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายราชัย มูค่า)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลแม่वंก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่वंก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี : ๒๐/๑๑/๒๕๖๕

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.เรื่อง ..คำสั่งคณะทำงานขับเคลื่อนชมรมคุณธรรม จริยธรรมเพื่อความโปร่งใสของโรงพยาบาลแม่वंก

๒...แบบฟอร์มการขออนุญาตประกาศผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

<http://www.maewonghospital.go.th>.....

หมายเหตุ: ระบุช่วงเวลาที่จะเผยแพร่ข้อมูล วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือตั้งแต่วันที่วันที่ ๒๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(...นางสาวศิริพร สุขจิต...)

(นายประวิทย์ สายคุณากร)

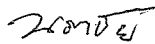
ตำแหน่ง .พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่वंก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



( นายนราชัย มูคำ )

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕