

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ

โรงพยาบาลพระแสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพระแสง

วัน/เดือน/ปี : ๕ ตุลาคม ๒๕๖๘

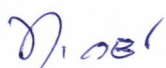
หัวข้อ : รายงานผลการติดตามการการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ ๒๕๖๘)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Line ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวทยากร วชิรวิทยากร)

จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....-9 ต.ค. 2568

ผู้อนุมัติรับรอง

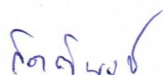


(นางสาวอนุสรุ กังอุบล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง

วันที่.....-9 ต.ค. 2568

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นากิตติพงษ์ บัวจ่าย)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....-9 ต.ค. 2568