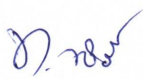




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
โรงพยาบาลพระแสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพระแสง  
วัน/เดือน/ปี : ๕ ตุลาคม ๒๕๖๗  
หัวข้อ : รายงานผลการติดตามการการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗)  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
  
Line ภายนอก : ไม่มี  
หมายเหตุ  
.....

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางสาวทยากร วชิรวิทยากร)</p> <p>จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ</p> <p>วันที่ - 4 ต.ค. 2567 .....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางสาวอนุสร กังอุบล)</p> <p>นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง</p> <p>วันที่ - 4 ต.ค. 2567 .....</p>
--	---

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นากิตติพงษ์ บัวจ่าย)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ - 4 ต.ค. 2567 .....