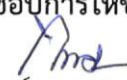




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิครภูมิ จังหวัดสุรินทร์  
ตามประกาศโรงพยาบาลศิครภูมิ จังหวัดสุรินทร์  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิครภูมิ  
จังหวัดสุรินทร์ พ.ศ. ๒๕๖๓  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิครภูมิ	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลศิครภูมิ	
วัน/เดือน/ปี .....	
หัวข้อ รายละเอียด EB๙ รายงานการเผยแพร่ข้อมูลปัญหาและอุปสรรคทุก ๖ เดือน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
โรงพยาบาลศิครภูมิ ได้แสดงการเปิดเผยข้อมูลรายงานการเผยแพร่ข้อมูลปัญหาและอุปสรรคทุก ๖ เดือน ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล ตามรายละเอียด EB๙	
Link ภายนอก : <a href="http://www.sikhorhsp.com">http://www.sikhorhsp.com</a>	
หมายเหตุ : .....	
.....	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายทองศักดิ์ สัมครสมาน)	(นายเมธี มวลไธสง)
ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิครภูมิ
วันที่ ๑๙ เดือน กพ พ.ศ. ๒๕๖๓	วันที่ ๑๙ เดือน กพ พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางนฤมล วัฒนาเกียรติกุล)	
ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ	
วันที่ ๑๙ เดือน กพ พ.ศ. ๒๕๖๓	