

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิครินทร์
ตามประกาศโรงพยาบาลศิครินทร์ จังหวัดสุรินทร์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิครินทร์

จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2563

สำหรับหน่วยงานบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิครินทร์

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลศิครินทร์

วัน/เดือน/ปี 28 พย. 2562

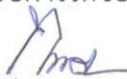
หัวข้อ ๗๐๐๓๓๓๑๕๐๑๑๗/๑๑๑๑ สจร. 1

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

Link ภายนอก : <http://www.sikhorhsp.com>

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

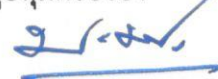


(นายทองศักดิ์ สมัครสมาน)

ตำแหน่ง เกษีฯกรชำนาญการ

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเมธี มวลไรสง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิครินทร์

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางนฤมล วัฒนาเกียรติกุล)

ตำแหน่ง เกษีฯกรชำนาญการ

วันที่ 28 เดือน พ.ย. 2562 พ.ศ.