

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศิครภูมิ
ตามประกาศโรงพยาบาลศิครภูมิ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิครภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิครภูมิ

ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี: ๒๐ / ธันวาคม / ๒๕๖๔

หัวข้อ: MOIT ๑ หน่วยงานมีการรายงานผลการติดตามการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการติดตามการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์โรงพยาบาลศิครภูมิ
ปีงบประมาณที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)

๒. รายงานผลการติดตามการดำเนินงาน และสรุปปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน ปีงบประมาณที่ผ่านมา
(ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)

๓. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลศิครภูมิ

LINK ภายนอก : <http://sikhorhsp.com/>

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายอุดมศักดิ์ อุดมดี)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

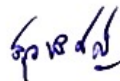


(นายเมธี มวลโรสง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิครภูมิ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุวพจน์ ท้าดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔