

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลตระการพิรุณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน งานสารสนเทศทางการแพทย์ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
วัน/เดือน/ปี ๓ ตุลาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ ขอส่งประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ
ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ขอส่งประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ
ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๖

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ศศิธร ชูคำ

(นางสาวศศิธร ชูคำ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

นายนิพนธ์ เทียนหอม

(นายนิพนธ์ เทียนหอม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นายสุรพล กำเนิดสิงห์

(นายสุรพล กำเนิดสิงห์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....