

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลน้ำเย็น
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลน้ำเย็น

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลน้ำเย็น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี: ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน้ำเย็น

ที่ <http://www.namyuenhosp.in.th> เมนู นโยบายและแผนงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ประกาศโรงพยาบาลน้ำเย็น เรื่อง รายชื่อบุคลากรผู้มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับ

ดีเด่นและดีมาก รอบการประเมินที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๖๔

๒.

๓.

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาววิชรา สองศรี)

เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางพิชญสุดากานต์ รวมเหมาะ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายนรินทร์ จุลทัศน์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔