

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
โรงพยาบาลน้ำเย็น  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
โรงพยาบาลน้ำเย็น

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลน้ำเย็น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี: ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน้ำเย็น

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

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. นโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคลโรงพยาบาลน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.

๓.

Linkภายนอก: \_\_\_\_\_

หมายเหตุ: \_\_\_\_\_

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาววิชรา สองศรี)

เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางพิชญสุดากานต์ รอมเหมาะ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายรินทร์ จุลทัศน์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔