

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค  
 โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ตามประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔  
 สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ ต.ค. ๒๕๖๕

หัวข้อ : กรมธรรม์ในค้ำประกันแก่แพทย์ทันตกรรมในหน่วยงานเพื่อป้องกันการเตรียมพร้อมวิทยุ กรมธรรม์ ๖๖๖๖๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....

.....

.....

.....

.....

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

.....

.....

---

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ทพ.  
 (นายยงยศ ธนวัฒน์)  
 ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ  
 วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

abg  
 (นางประพมา บุตรแสงดี)  
 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (หัวหน้า)  
 วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

---

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเจ้าพระยามรราช

ชื่อหน่วยงาน : .....

วัน/เดือน/ปี : .....

หัวข้อ : .....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....(หัวหน้า)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....