

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลตากลิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำหรับหน่วยงานในราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลตากลิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี : ...../...../.....	
หัวข้อ : .....	
รายละเอียดข้อมูล.....	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ...../...../.....	ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ลงชื่อ..... (.....) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ...../...../.....
ผู้อนุมัติรับรอง ลงชื่อ..... (นางสาวศรุตตา ช่อไสว) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลิ ...../...../.....	