

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

169

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลสอยดาว

ชื่อหน่วยงาน : งานซื้อโรงเรียน โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี :๒๐ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒.....

หัวข้อ:เผยแพร่ผลการดำเนินการเรื่องโรงเรียน/ร้องทุกข์.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....(ตามเอกสารแนบ).....

.....

.....

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

.....

.....


ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(นางสาวกาญจนา ประทุมวรรณ)

(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้อนุมัติรับรอง


(นางสาวกาญจนา ประทุมวรรณ)

(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายเอกชัย พวงสมบัติ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.