แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน :...โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี.....
วัน/เดือน/ปี :.....๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ .....
หัวข้อ : ขออนุมัติประกาศผลการปฏิบัติราชการประจำปี ของบุคลากรในหน่วยงาน ระดับดีเด่น และดีมาก ของโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
- รายละเอียดตามเอกสารแนบ

Linkภายนอก:.....ไม่มี.....
หมายเหตุ:.....ไม่มี.....
.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวชยามล ใครน่านสิงห์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุดสาคร ไชยสาร)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม
วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวสุนีย์ บุราศร)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘