แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน :...โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี.....
วัน/เดือน/ปี :.....วันที่....๑.....เดือน....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘.....
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙.....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑) บันทึกข้อความลงนามและมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์
๒.รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็นไซต์ของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ ๒๕๖๘)
๓. แบบฟอร์มเผยแพร่ข้อมูลเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

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

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวชยามล ใคร่นุ่นสิงห์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่....๑.....เดือน....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘...

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุดสาคร ไชยสาร)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม
วันที่....๑.....เดือน....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายจิรกิตย์ โหตระไวศยะ)
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ
วันที่....๑.....เดือน....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๘...