

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง

สำนักงานสาธารณสุขจัดหวัดชลบุรี

ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแคลมฉบับ

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแอลเอ็มจีบัง

ชื่อหน่วยงาน :

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ :

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ลิงก์ภายนอก :

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ជំនួយម៉ត្តរបស់

၁၂

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖๗

(นายสุพจน์ พวงคำไย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ផ្ទាំងជីវិតរបស់ខ្លួន

၁၂

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....