

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพิธี

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : ขอร่วมพิธีเปิดและพิธีมอบรางวัลการแข่งขันกีฬาสีในนครจัดซื้อจัดจ้างและบริหารจัดการ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ศตมโพร่ง 9 ใน นครจัดซื้อจัดจ้างและบริหารจัดการ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

ลงชื่อ

(.....)
นายสมศักดิ์ อึ้งพิศ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ลงชื่อ

(.....)
นริศ ชูสาร

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....