

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน/เดือน/ปี : ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : รายงานผลการติดตามการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- บันทึกข้อความ เรื่องการรายงานผลการติดตามการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

Link ภายนอก : - ไม่มี

หมายเหตุ :
.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

ลงชื่อ



ลงชื่อ



(นางวรรณวิมล ศิริจันทร์)

(นายรามินทร์ อำไพพิศ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ลงชื่อ



(นายพิชพงศ์ จำนงค์ทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖