

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลเคียนซา

วัน/เดือน/ปี .....

หัวข้อ: .....

.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....

.....

Link ภายนอก : (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)

(นายศุภิช จันทร์ถมยา)

ตำแหน่ง .....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเคียนซา(หัวหน้า)

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวพัชรินทร์ โตเอี่ยม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....