

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลนาโพธิ์
ตามประกาศโรงพยาบาลนาโพธิ์
เรื่อง เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลนาโพธิ์

ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลนาโพธิ์

วัน/เดือน/ปี: วันที่ ๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ : หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
ตามภารกิจของหน่วยงาน

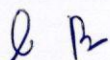
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....- รายละเอียดตามเอกสารแนบ.....

Link ภายนอก : <http://www.naphohos.com/nweb/>.....

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

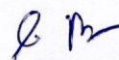


(นางเอี่ยมพร โพธิ์ชำ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

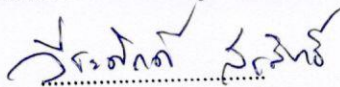


(นางเอี่ยมพร โพธิ์ชำ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวีระศักดิ์ สรสิทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลนาโพธิ์

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	กลุ่มงาน/งานในโรงพยาบาลนาโพธิ์ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและ สละสลวยให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูล ขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน