




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	
ชื่อหน่วยงาน : ...โรงพยาบาลโพธิ์ไทร..... วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ:..รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร..	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ...รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร....	
..... Linkภายนอก: หมายเหตุ:ไม่มี.....	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางอรทัย มุสิกกา) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....เดือน.....ปี..... 10 พ.ย. 2564</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นางสาวธรรมพร ปรีสพันธ์) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร วันที่.....เดือน.....ปี..... 10 พ.ย. 2564</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นายมีศักดิ์ วิศุทธธาวัฒน์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....ปี..... 10 พ.ย. 2564</p>	