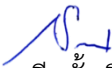


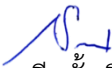


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง</b>	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๕	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๕ หมายเหตุ  ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่....๒๔.....เดือน..เมษายน..พ.ศ.๒๕๖๕	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b> นินิษฐ์ สุกุลทอง (นางนินิษฐ์ สุกุลทอง ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่.....๒๔.....เดือน..เมษายน...พ.ศ.๒๕๖๕
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b> ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่.....๒๔.....เดือน..เมษายน...พ.ศ.๒๕๖๕	

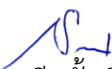


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง</b>	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ หมายเหตุ  ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่....๙.....เดือน..มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b> นรินันท์ สกุลทอง (นางนรินันท์ สกุลทอง ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่....๙.....เดือน..มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b> ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่....๙.....เดือน..มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕	



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง</b>	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ หมายเหตุ ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่...๒๔.....เดือน..มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b> นิตินันท์ สกุลทอง ( นางนิตินันท์ สกุลทอง ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่...๒๔.....เดือน..มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b> ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่...๒๔.....เดือน..มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕	