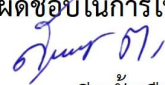


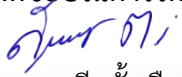


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง</b>	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖  รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ หมายเหตุ  ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  ( นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....๑๓....เดือน..พฤศจิกายน...พ.ศ.๒๕๖๖	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b> นิตินันท์ สกุลทอง ( นางนิตินันท์ สกุลทอง ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๓....เดือน..พฤศจิกายน...พ.ศ.๒๕๖๖
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b> ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๑๓....เดือน..พฤศจิกายน...พ.ศ.๒๕๖๖	

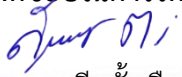


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง</b>	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หมายเหตุ ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  ( นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....๑๒.....เดือน..ธันวาคม..พ.ศ.๒๕๖๖	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b> นิตินันท์ สกุลทอง ( นางนิตินันท์ สกุลทอง ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๒.....เดือน..ธันวาคม...พ.ศ.๒๕๖๖
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b> ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๑๒.....เดือน..ธันวาคม..พ.ศ.๒๕๖๖	



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

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง</b>	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ หมายเหตุ ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  ( นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่...๒๐.....เดือน..ธันวาคม..พ.ศ.๒๕๖๖	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b> นิตินันท์ สกุลทอง ( นางนิตินันท์ สกุลทอง ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่.....๒๐.....เดือน..ธันวาคม...พ.ศ.๒๕๖๖
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b> ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๒๐.....เดือน..ธันวาคม..พ.ศ.๒๕๖๖	