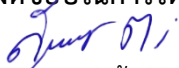


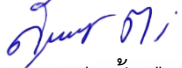


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๗ หมายเหตุ 	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่....๙.....เดือน...พฤษภาคม..พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง นรินันท์ สกุลทอง (นางนรินันท์ สกุลทอง) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่....๙.....เดือน...พฤษภาคม..พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่....๙.....เดือน...พฤษภาคม..พ.ศ.๒๕๖๗	

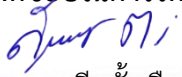


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗ หมายเหตุ	
.....	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่....๑๐.....เดือน...มิถุนายน..พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง นรินันท์ สกุลทอง (นางนรินันท์ สกุลทอง) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่....๑๐.....เดือน...มิถุนายน..พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่....๑๐.....เดือน...มิถุนายน..พ.ศ.๒๕๖๗	



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ หัวข้อ แบบ สขร.ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แบบ สขร.ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๗ หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่...๒๔.....เดือน...มิถุนายน..พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง นิตินันท์ สกุลทอง (นางนิตินันท์ สกุลทอง) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่...๒๔.....เดือน...มิถุนายน..พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๒๔.....เดือน...มิถุนายน..พ.ศ.๒๕๖๗	