แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลคอนสวรรค์
ตามประกาศของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซค์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลคอนสวรรค์

วัน/เดือน/ปี : วันที่.....๒๐.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๓....

หัวข้อ ขออนุมัติเผยแพร่สรุปผลการดำเนินงานโครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

- ☐ ข่าวจัดซื้อจัดจ้าง / ร่าง Tor / สรุปผลการดำเนินงานประจำเดือน / ราคากลาง
- ☑ โครงการประจำปี
- ☐ ภาพประชาสัมพันธ์
- ☐ เอกสารเผยแพร่
- ☐ ข่าวประจำวัน / ข่าวประชาสัมพันธ์ / สถานการณ์ประจำวัน
- ☐ อื่น ๆ(โปรดระบุ).....

Link ภายนอก :.....

หมายเหตุ :

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางสิริลักษณ์ ชัยสิน)	(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายวันเฉลิม หิรัญคำ)

ตำแหน่ง.....นักประชาสัมพันธ์.....

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓