

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์
ของโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลคอนสวรรค์

วัน/เดือน/ปี : วันที่.....๑๗.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๖....

หัวข้อ ประกาศผลการปฏิบัติราชการบุคลากรโรงพยาบาลคอนสวรรค์ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุป หรือ เอกสารแนบ)

๑. ประกาศผลการปฏิบัติราชการบุคลากรโรงพยาบาลคอนสวรรค์ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
(เมษายน ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕)

กลุ่มข้าราชการ

กลุ่มลูกจ้างประจำ

กลุ่มพนักงานราชการ

กลุ่มพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายพันธิป ทิพอาศน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางศรีธัญญา พันธุ์ทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายณัฐ ชันชัยภูมิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖