

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์  
ของโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลคอนสวรรค์

วัน/เดือน/ปี : วันที่.....๒๒.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖....

หัวข้อ ประกาศผลการปฏิบัติราชการบุคลากรโรงพยาบาลคอนสวรรค์ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุป หรือ เอกสารแนบ)

๑. ประกาศผลการปฏิบัติราชการบุคลากรโรงพยาบาลคอนสวรรค์ รอบที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

(๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)

กลุ่มข้าราชการ

กลุ่มลูกจ้างประจำ

กลุ่มพนักงานราชการ

กลุ่มพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ :

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

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายพันธิป ทิพอาสน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฐ ชันชัยภูมิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖