

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลภูเพียง
ตามประกาศของโรงพยาบาลภูเพียง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลภูเพียง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลภูเพียง		
ชื่อหน่วยงาน : ..โรงพยาบาลภูเพียง.....		
วัน/เดือน/ปี :		
หัวข้อ : :		
.....		
.....		
.....		
.....		
Link ภายนอก :		
หมายเหตุ :		
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ผู้อนุมัติรับรอง () () ตำแหน่ง ตำแหน่ง วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ.		
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายอนุสรณ์ หารดีะ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ เดือน พ.ศ.		