

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน : .....ยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ.....  
วัน/เดือน/ปี : .....วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓.....  
หัวข้อ : .....แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ม.สุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๓.....  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : .....บันทึกข้อความเผยแพร่แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ม.สุโขทัย ประจำปี  
.....ปีงบประมาณ ๒๕๖๓.....  
Linkภายนอก: - .....  
หมายเหตุ: - .....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
สุภารัตน์ พรหมคณะ	พาสณา เนินทราย
(นางสาวสุภารัตน์ พรหมคณะ)	(นางสาวพาสณา เนินทราย)
ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ตำแหน่ง.....นักวิชาการสถิติ (หัวหน้า)
วันที่.....๓๐.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๓	วันที่.....๓๐.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  
สุธีมนต์ มณีเชวง  
(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)  
ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....  
วันที่.....๑.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.๒๕๖๓