

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน: .....บริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี: .....วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๖.....

หัวข้อ : .....รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : .....รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖.....

Link ภายนอก: - .....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....

วันที่.....๕.....เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.(หัวหน้า).....

วันที่.....๕.....เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธิมนต์ มณีเชวง)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ.....

วันที่.....๕.....เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖.....