

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:กลุ่มงานปฐมภูมิ.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗.....

หัวข้อ :โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ๒๕๖๗.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :สรุปโครงการฟื้นฟูความรู้และพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ๒๕๖๗ (โครงการที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน) ประกอบด้วยบันทึกข้อความขออนุมัติโครงการ โครงการ รายงานการประชุม ภาพกิจกรรม ฯลฯ.....

Link ภายนอก: -.....

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นุรสุดา อาชั้น

(นางสาวนุรสุดา อาชั้น..)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....ตำแหน่ง,พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ ๒๔ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

อุทิศ ศรนารา

(นางอุทิศ...ศรนารา)

วันที่ ๒๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๒๔ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗