

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน : ..... ยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ.....

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ..... มีนาคม ๒๕๖๓.....

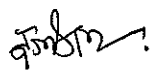
หัวข้อ : ..... สรุปแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ..... บันทึกข้อความสรุปแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒.....

Linkภายนอก: - .....

หมายเหตุ: - .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวสุภารัตน์ พรหมคณะ)

ตำแหน่ง ..... นักวิเคราะห์นโยบายและแผน.....

วันที่ ..... เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓.....

ผู้อนุมัติรับรอง

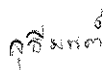


(นางสาวพาสณา เนินทราย)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสถิติ (หัวหน้า).....

วันที่ ..... เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....

วันที่ ..... เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓.....