

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:กลุ่มงานปฐมภูมิ.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕.....

หัวข้อ :โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจญ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :สรุปโครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจญ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (โครงการที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน) ประกอบด้วยบันทึกข้อความขออนุมัติโครงการ โครงการ รายงานการประชุม ภาพกิจกรรม ฯลฯ.....

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

เอกนันท์ มะหะหมัด

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด..)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ ๑๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

สุวลักษณ์ หวังผลพัฒนศิริ

(นางสุวลักษณ์ หวังผลพัฒนศิริ)

วันที่ ๑๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๑๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕