

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
 โรงพยาบาลชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช
 ตามประกาศโรงพยาบาลชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
 สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลชะอวด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลชะอวด	
ชื่อหน่วยงาน:	
วัน/เดือน/ปี:	
หัวข้อ:	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
linkภายนอก:.....	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(.....)	(นางนฤมล ทองแก้ว)
ตำแหน่ง.....	นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชะอวด
	วันที่ เดือน พ.ศ.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(นายวิหวัศ อนันทชาติ)	
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	