

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลอัมพวา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : .....

Link ภายนอก :  มี  ไม่มี

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

( )

( )

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน

พ.ศ.

วันที่ เดือน

พ.ศ.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

( )

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน

พ.ศ.