


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	
ชื่อหน่วยงาน :.....คณะกรรมการห้องพิเศษโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์..... วัน/เดือน/ปี :.....๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗..... หัวข้อ :.....ประชาสัมพันธ์เรื่องห้องพิเศษของโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)เป็นสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องห้องพิเศษ ระเบียบการใช้ห้องพิเศษ สิทธิการรักษาในการใช้ห้องพิเศษ ราคา ของค่าห้องพิเศษ และการใช้ประกัน Fax Claim..... Link ภายนอก :.....ไม่มี..... หมายเหตุ :.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางจรงค์ รมย์นุกูล) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง (นายสฤษดิ์ นาคะพันธ์) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางสาวธัญปณีย์ บุญศักดิ์สกุล) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	