**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์**

**ตามประกาศโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์**

**เรื่อง แนวทางการแผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 256๕**

**สำหรับหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์**

|  |
| --- |
| **แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์** |
| ชื่อหน่วยงาน :………………………………………………………………………………………………………………………………….  วัน/เดือน/ปี :.....................................................................................................................................................  หัวข้อ : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  ..........................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................................................  Link ภายนอก :………………………………………………………………………………………………………………………………….  หมายเหตุ : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ผู้อนุมัติรับรอง  (..........................................................) (นายสัญชัย นาคะพันธ์)  ตำแหน่ง............................................................. ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  วันที่............เดือน..............................พ.ศ........... วันที่............เดือน..........................พ.ศ............... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวฐาปนีย์ บุญศักดิ์สกุล)  ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  วันที่...........เดือน..........................พ.ศ............. |