**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 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษวันที่............เดือน..............................พ.ศ........... วันที่............เดือน..........................พ.ศ............... |
|  ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางสาวฐาปนีย์ บุญศักดิ์สกุล) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...........เดือน..........................พ.ศ............. |