

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลเชิงขวัญ

เว็บไซต์ <http://www.ckhos.com>

ชื่อหน่วยงาน :	รพ.เชิงขวัญ
วัน/เดือน/ปี ที่ข้อมูลเริ่มเผยแพร่ :	...../...../.....
วัน/เดือน/ปี ที่ข้อมูลสิ้นสุด :	...../...../.....
หัวข้อ :	..... ..... .....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือไฟล์แนบ) : ชื่อไฟล์.....(ภาษาอังกฤษเท่านั้น)

รายละเอียดข้อมูล

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Link ที่เกี่ยวข้อง :	
หมายเหตุ :	
	..... ..... .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง .....	หัวหน้าหน่วยงาน .....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  
ลงชื่อ.....  
(.....นายกิตติศักดิ์ สีบุญโรจน์.....)  
ตำแหน่ง .นักวิชาการคอมพิวเตอร์..  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....