

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
 ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย
วัน/เดือน/ปี	๑๒ กันยายน ๒๕๖๖
หัวข้อ	ประกาศ โครงการหน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กเทศบาลตำบลพยัคฆภูมิพิสัย ปี ๒๕๖๖	
Link ภายนอก	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล อุไร โชควรรกุล (นางอุไร โชควรรกุล) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง กัมพล เอี่ยมเกื้อกุล (นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อุไรวัลย์ บุราณรัมย์ (นางอุไรวัลย์ บุราณรัมย์) ตำแหน่ง จพ.ธุรการ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖	