แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย
วัน/เดือน/ปี	๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕
หัวข้อ	ประกาศ โครงการหน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กร้อยแก่นสารสินธุ์ ดี เก่ง มีสุขเขตสุขภาพที่ ๗ (Smart Kids ๔.๐ Area ๗)	
Link ภายนอก	....
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล อุไร โชควรกุล (นางอุไร โชควรกุล) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง กัมพล เอี่ยมเกื้อกูล (นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกูล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อุไรวัลย์ บุราณรมย์ (นางอุไรวัลย์ บุราณรมย์) ตำแหน่ง จพ.ธุรการ วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	