

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
 ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย
วัน/เดือน/ปี	๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘
หัวข้อ	ประกาศ โครงการหน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมอาหารปลอดภัยในโรงเรียน ปี ๒๕๖๘	
Link ภายนอก	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สุดใจ บุปผาทาเต (นางสุดใจ บุปผาทาเต) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง สาธิตา เรืองสิริภคกุล (นางสาวสาธิตา เรืองสิริภคกุล) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อุไรวัลย์ บุราณรมย์ (นางอุไรวัลย์ บุราณรมย์) ตำแหน่ง จพ.ธุรการ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	