

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลโคกเจริญ
ตามประกาศโรงพยาบาลโคกเจริญ
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลโคกเจริญ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลโคกเจริญ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโคกเจริญ จังหวัดลพบุรี.....	
วัน/เดือน/ปี :	
หัวข้อ:.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก:	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายปลากร ธรรมชัย)	(นางสาวณัฐริกา กานาค)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ
วันที่.....	วันที่.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(นางสาวศิวพร พรมเวียง)	
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ	
วันที่.....	