




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี	
ชื่อหน่วยงาน: งานประกันสุขภาพและสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลบ่อพลอย วัน/เดือน/ปี: ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: รายงานผลการติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.รายงานผลการติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก:..... หมายเหตุ:.....	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายสุรเชษฐ์ พิกเขียว) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๗ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายไชยวัฒน์ เพชรพรณงาม) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อพลอย วันที่ ๑๗ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายปริญ เหลืองทอง) ตำแหน่งนักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ วันที่ ๑๗ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕</p>	