

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลหนองมะโมง

<p style="text-align: center;">แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลหนองมะโมง</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองมะโมง อ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท วัน/เดือน/ปี : ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : ขออนุญาตนำข้อมูลขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหนองมะโมง รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เอกสารแนบ Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสิริกร จันทร์เรืองรบ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายมนตรี หนองคาย) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นางสาวหทัยพิพิญ เมียนกลาง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓</p>	