




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี</b>	
ชื่อหน่วยงาน :...โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี..... วัน/เดือน/ปี :.....๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ .....	
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒. แบบฟอร์มการขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Linkภายนอก:..... หมายเหตุ:.....ไม่มี..... ..... ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นางสาวชยามล ไคร่รุ่นสิงห์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่...๒๙.....เดือน...ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕...	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม วันที่...๒๙.....เดือน...ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕...
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นางสาวสุนีย์ บุราศร) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน วันที่...๒๙.....เดือน...ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕...	