



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลโซ่พิสัย โทร ๐ ๔๒๔๘๕๐๙๙-๑๐๐

ที่ บก ๐๐๓๒.๓๐๕/(๐๓)/ 130

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ ๒๕64

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ EB12 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโซ่พิสัย

ด้วยข้าพเจ้า นางฉวีวรรณ สุวรรณไตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ขออนุญาตเผยแพร่ EB12 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานดังกล่าวแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ

(นางฉวีวรรณ สุวรรณไตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ความเห็น

/ อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(นายสุรพงษ์ ลักษุฑ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโซ่พิสัย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโซ่พิสัย

วัน/เดือน/ปี : ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หัวข้อ :

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

EB12 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

Linkภายนอก: <http://sps.sh.moph.go.th//sps/index.php?page=article-view-detail&id=๓๓๔>

หมายเหตุ:

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางฉวีวรรณ สุวรรณไตร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่..๒๕...เดือน..กุมภาพันธ์... พ.ศ....๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุรพงษ์ ลักษัฐ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโซ่พิสัย

วันที่..๒๕...เดือน..กุมภาพันธ์... พ.ศ....๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นายปิยณัฐ สุรชันต์

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่..๒๕...เดือน..กุมภาพันธ์.. พ.ศ....๒๕๖๔