




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หรือช่องทางอื่นของโรงพยาบาลคูเมือง
ตามประกาศโรงพยาบาลคูเมือง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลคูเมือง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี : วันที่.....๑๔.....เดือน...มีนาคม....พ.ศ. ๒๕๖๖ หัวข้อการอบรมให้ความรู้เรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อน..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) สรุปผลการดำเนินงานการอบรมให้ความรู้เรื่อง บุคลากรเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนพ.ศ. ๒๕๖๖ Link ภายนอก : https://www.facebook.com/kumuanghospital/?locale=th_TH.....http://www.kmhhospital.com/..... หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางพิชชาภัทร์ อินมะณี) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ วันที่ ..๒๐.. เดือน ..มีนาคม....พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสุภาภรณ์ ครองโสม) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ...๒๐ เดือน มีนาคม.พ.ศ. ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวสุจิตตา โสมรุช) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่๒๐.. เดือนมีนาคม.....พ.ศ. ..๒๕๖๖....</p>	