

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ตามประกาศโรงพยาบาลบาเจาะ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบาเจาะ

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน :	
วัน/เดือน/ปี :	
หัวข้อ :	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑.	
๒.	
๓.	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	ผู้อนุมัติรับรอง ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง วันที่.....	