แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลหนองมะโมง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	ในสังกัดโรงพยาบาลหนองมะโมง
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองมะโมง อ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท วัน/เดือน/ปี : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓	
113/8/1013/0. (a) Nie 1419 (a) (a) 15/11	
หัวข้อ : แบบรายงานการกำหนดมาตรการ กลไก และการวางระบบใน ของหน่วยงาน	การเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เอกสารแนบ	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	,
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายสมเกียรติ อุทัยวงษ์)	(นายมนตรี หนองคาย)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง .
	ด เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผ	ยแพร่
serviser beginning	
์ นางสาวหทัยทิพย์ เมี้ยนกล ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสต	
วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.	,