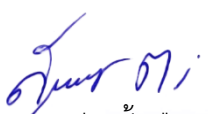




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี.... ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ หัวข้อ บันทึกข้อความที่ พช ๐๐๓๓.๓๐๑/ ลงวันที่ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ ประกาศผลการปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากรในหน่วยงานและเปิดเผยผลการปฏิบัติราชการ ระดับ ดีเด่น และระดับดีมาก รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) บันทึกข้อความที่ พช ๐๐๓๓.๓๐๑/ ลงวันที่ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผล การปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากรในหน่วยงานและเปิดเผยผลการปฏิบัติราชการ ระดับดีเด่น และ ระดับดีมาก หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่...๒.....เดือน. มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๖. วันที่....๒....เดือน. มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง นางนิธินันท์ สกุลทอง (นางนิธินันท์ สกุลทอง) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่...๒.....เดือน. มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๖. วันที่....๒....เดือน. มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นายปราโมทย์ นรายศ (นายปราโมทย์ นรายศ) ตำแหน่ง.. นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๒....เดือน. มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๖	