

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน่าน้อย

ตามประกาศโรงพยาบาลน่าน้อย

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลน่าน้อย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลน่าน้อย

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : ...งานยาเสพติด.....

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลน่าน้อย

วัน/เดือน/ปี : ...๙...มกราคม...๒๕๖๒.....

หัวข้อ : ...แผนภูมิการอำนวยความสะดวกในการให้บริการงานยาเสพติดโรงพยาบาลน่าน้อย (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....งานยาเสพติด โรงพยาบาลน่าน้อยได้จัดทำแผนภูมิการอำนวยความสะดวกในการให้บริการงานยาเสพติด โรงพยาบาลน่าน้อย ๓ กระบวนการ.....

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(.....นางสุชีรา สุทธารักษ์.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่...๙.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ.๒๕๖๒.

ผู้อนุมัติรับรอง



(.....นายบุญพล.แสงแก้วสันติสุข..)

ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการพิเศษ...

วันที่... ๙.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ.๒๕๖๒..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(.....นายบุญพล.แสงแก้วสันติสุข.....)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่... ๙.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ.๒๕๖๒.