

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๙	
ชื่อหน่วยงาน: วัน/เดือน/ปี: หัวข้อ: รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Linkภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง (.....) ตำแหน่ง.....(หัวหน้า) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	