

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเขาศัยสน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเขาศัยสน	
ชื่อหน่วยงาน:กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเขาศัยสน วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ หัวข้อ : ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสู่พฤติกรรมที่เป็นเลิศและขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล รายละเอียดข้อมูล : ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการสู่พฤติกรรมที่เป็นเลิศและขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล (ตั้งรายละเอียดแนบท้าย) Link ภายนอก : http://www.kohc.moph.go.th หมายเหตุ :ไม่มี	
รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวดวงใจ คำคง) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวอภิญญา เพ็ชรศรี) ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าพะยอม รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาศัยสน วันที่ ๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณัฐพงศ์ บุญคงแก้ว) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔	