

## แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| ชื่อหน่วยงาน :                       | โรงพยาบาลท่าม่วง  |
| วัน/เดือน/ปี ที่ข้อมูลเริ่มเผยแพร่ : |   |
| วัน/เดือน/ปี ที่ข้อมูลสิ้นสุด :      |   |
| หัวข้อ :                             | MOIT 11 หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน |

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือไฟล์แนบ) :

.....มีการให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและส่งเสริมให้ประชาชนตำบลบางคู้ทำกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง...เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกโดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มตัวแทนประชาชนตำบลบางคู้จำนวน 336 คน.....

|                      |  |
|----------------------|--|
| Link ที่เกี่ยวข้อง : | เว็บไซต์ : <a href="https://www.thawunghospital.com/">https://www.thawunghospital.com/</a> |
| หมายเหตุ :           |  |

|  |  |
|--|--|
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p><i>ทอภพร</i></p> <p>(นางสาวนภาพร ทองประเสริฐ)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p><i>นิโลบล</i></p> <p>(นางนิโลบล ลิขิตภูมิ)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงาน บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.ท่าม่วง</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> |
|--|--|

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

*เมธา สาทา*

(นายเมธา สาทา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....