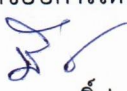
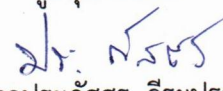
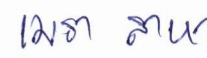


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลท่าวุ้ง
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าวุ้ง

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าวุ้ง	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าวุ้ง	
วัน/เดือน/ปี :	
หัวข้อ : MOIT ๙ : หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียนและช่องทางการร้องเรียน MOIT ๑๐ : หน่วยงานมีข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	
Link ภายนอก : เว็บไซต์ http://www.thawunghospital.com/	
หมายเหตุ :	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายชัยพร ฤทธิประเสริฐ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวประภัสสร วีระประสิทธิ์) รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวุ้ง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเมธา สาทา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	