

สำเนาฉบับ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลแม่วงก์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่วงก์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี : ๑๑/๑๒/๒๕๖๘

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม

โรงพยาบาลแม่วงก์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๒.แบบฟอร์มการขออนุญาตประกาศผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน <https://mwg.moph.go.th/>

หมายเหตุ: ระบุช่วงเวลาที่จะเผยแพร่ข้อมูล วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือตั้งแต่วันที่วันที่ ๑๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

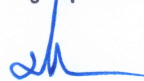


(นางสาวศิวพร สุขจิต)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายปรีดา ประทุมมา)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการแทนในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วงก์

วันที่ ๑๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายราชัย มูกำ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ส าเนาฉบับ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลแม่วงก์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่วงก์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี : ๑๗/๑๑/๒๕๖๘

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.เรื่อง แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมคุณธรรม จริยธรรมของโรงพยาบาลแม่วงก์
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒.แบบฟอร์มการขออนุญาตประกาศผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน <https://mwg.moph.go.th/>

หมายเหตุ: ระบุช่วงเวลาที่จะเผยแพร่ข้อมูล วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือตั้งแต่วันที่วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

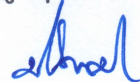


(นางสาวศิริพร สุขจิต)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายปรีดา ประทุมมา)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการแทนในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วงก์

๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายรัชชัย มูก้า)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘