

## แบบฟอร์ม

## การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงาน โรงพยาบาลบางปลาแม้ จังหวัดสุพรรณบุรี

## แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลบางปลาแม้ จังหวัดสุพรรณบุรี

ชื่อหน่วยงาน : .....โรงพยาบาลบางปลาแม้.....

วัน/เดือน/ปี : .....

หัวข้อ: ขออนุมัติเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Linkภายในออก: .....ไม่มี.....

หมายเหตุ: .....

.....

## ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

## ผู้อนุมัติรับรอง

ศุรดา

(นางศุรดา วัฒนาชาติ)

ตำแหน่ง รักษาการแทนในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

ชำนาญการ

วันที่...๖.....เดือน..กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖.....

อนวัชช์

(นายอนวัชช์ รักษ์วรรณวงศ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปลาแม้

วันที่..๖....เดือน..กันยายน..... พ.ศ...๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นันณภัสรณ์

(นางสาวนันณภัสรณ์ คงพันธุ์คุ้ม)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่....๖...เดือน..กันยายน.....พ.ศ..๒๕๖๖.....