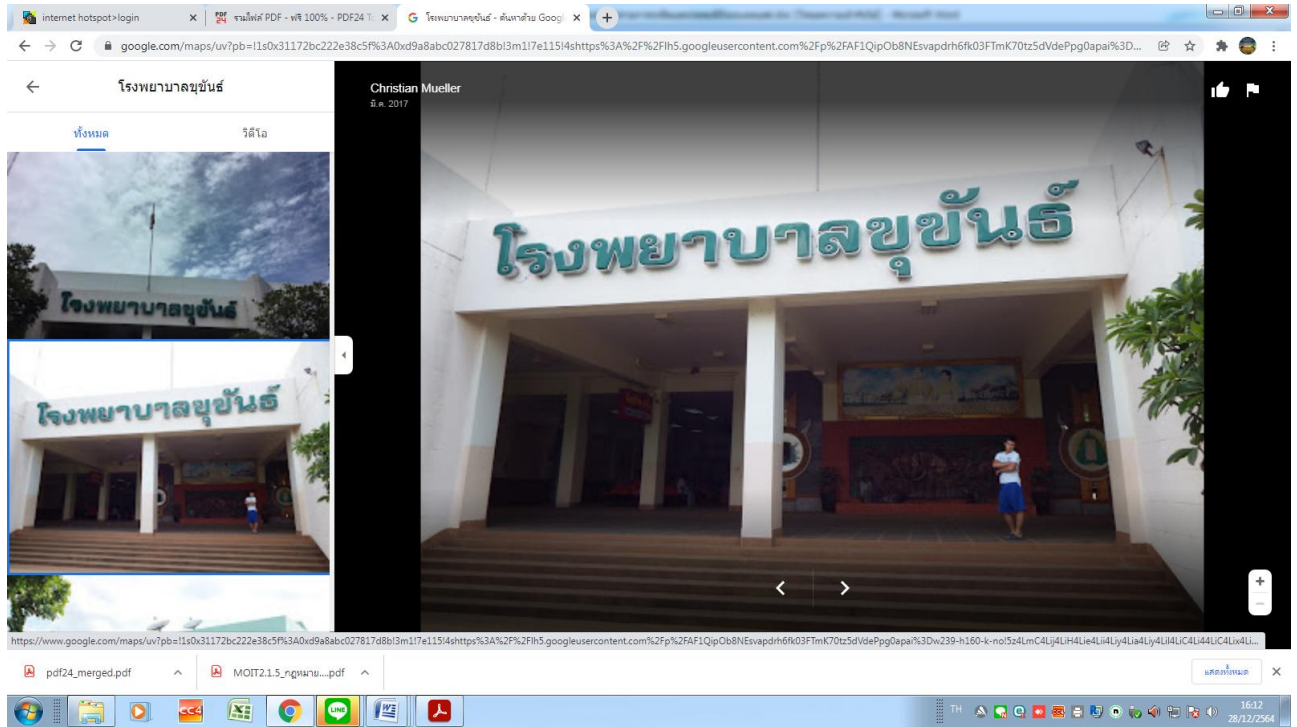
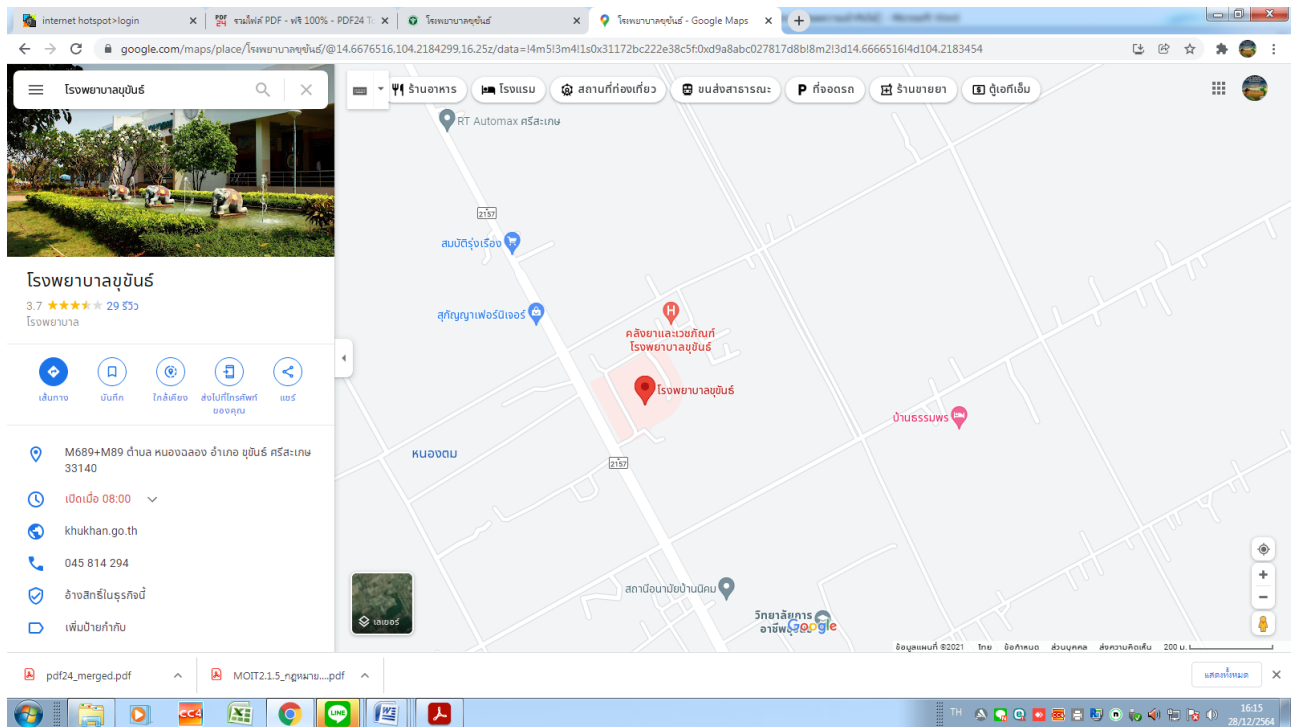


ข้อ ๑.๗ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงานประกอบด้วย



โรงพยาบาลชุมชน 109 หมู่ 6 ตำบลหนองฉลอง อำเภอชุมพวง จังหวัดศรีสะเกษ 33140

โทร 0-4581-4290-4 โทรสาร 0-4581-4290-4 กต 1 หรือ 2



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค

โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี: ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

หัวข้อ : หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. การเปิดเผยข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

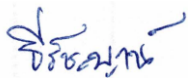
.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวธีรชญาณ์ วงษ์จันทร์)

(นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ)

นักจัดการงานทั่วไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

วันที่....๒๕....พฤศจิกายน.....๒๕๖๔.....

วันที่....๒๕....พฤศจิกายน.....๒๕๖๔.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสนั่น เทียนทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.... ๒๕....พฤศจิกายน.....๒๕๖๔...