**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลพล**

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น**

**ตามประกาศโรงพยาบาลพล**

**เรื่องกรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลพล**

|  |
| --- |
| **แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** |
| ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพล อำเภอพล จังหวัดขอนแก่นวัน/เดือน/ปี :……………………………………………………หัวข้อ ....................................................................................................................................................รายละเอียดข้อมูล (เอกสารแนบ) .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Like ภายนอก: มี..................................................... ไม่มีหมายเหตุ:………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |
|   ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ผู้อนุมัติรับรอง (....................................) (นายประวีร์ คำศรีสุข) ..................................................... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพล  วันที่ เดือน พ.ศ.2561 วันที่ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2561  |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่(……………………………………..).........................................................วันที่ เดือน พฤศจิกายน 2561 |