**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลพล**

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น**

**ตามประกาศโรงพยาบาลพล**

**เรื่องกรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลพล**

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