



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล
หนองบัว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วย
งาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล หนองบัว	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองบัว อำเภอหนองบัว จังหวัด นครสวรรค์	
วัน / เดือน / ปี : มีนาคม ๒๕๖๙	
หัวข้อ :	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
LINK ภายนอก : nbhos.com หมายเหตุ ... ลงใน Link ...	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้รับรอง
(นาย/ นาง.....) ตำแหน่ง วันที่ มีนาคม ๒๕๖๙	(นาย/นาง.....) ตำแหน่ง วันที่ มีนาคม ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายเสฐียรพงษ์ ฉำน้อย)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่ มีนาคม ๒๕๖๙