

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร  
ตามประกาศโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	
ชื่อหน่วยงาน : .....	
วัน/เดือน/ปี : .....	
รายละเอียดข้อมูล : .....	
Link ภายนอก : .....	
หมายเหตุ : .....	
<p><b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b></p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง .....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p><b>ผู้อนุมัติรับรอง</b></p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง .....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
<p><b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ( Web Master )</b></p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง .....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	