

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
ตามประกาศโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช จ.ลพบุรี

วัน/เดือน/ปี : มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: ประกาศผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของบุคลากรในหน่วยงานระดับดีเด่นและดีมาก
รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗)

วันเริ่มต้นเผยแพร่ : มีนาคม ๒๕๖๘

วันสิ้นสุดเผยแพร่ :

รายละเอียดข้อมูล : ประกาศโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

ไฟล์ประกอบ : ไฟล์เอกสาร ไฟล์รูปภาพ ไฟล์บีบอัด จำนวนไฟล์.....๑.....ไฟล์

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

.....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายธีรชัย รักจันทร์)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

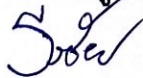


(นางนุชรินทร์ อักษรดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายธีรชัย รักจันทร์)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘