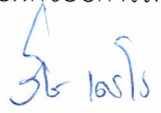




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลป่าตอง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลป่าตอง</b>	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลป่าตอง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต วัน/เดือน/ปี หัวข้อ.....ขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลป่าตอง รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขออนุญาต ขออนุญาตเผยแพร่ สรุปผลการดำเนินการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและระงับ อัคคีภัยในโรงพยาบาล บนเว็บไซต์ รพ.  Link ภายนอก..... หมายเหตุ ..... ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางรังษี เดสโร) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	ผู้อนุมัติรับรอง  ( นายปรเมศวร์ รุ่งแสงอินทัย) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่   (น.ส.ภรณ์ยา ทิพย์รักษา) ตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา	