

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านโป่ง	
ชื่อกลุ่มงาน : ..... <b>ชมรม STRONG โรงพยาบาลบ้านโป่ง</b> .....	
วัน/เดือน/ปี : .....	
หัวข้อ : <b>EB 22 ท้องถิ่นที่มีกรมเสริมสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและต่อต้านทงทุพจรต</b> .....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- <b>คัดกรรบทงร้ดกักรรรม</b>	
- <b>ตมข้อค้ทงร้ดกักรรรม</b>	
- <b>ร้ดกักรรรมค้ทงร้ดกักรรรม</b>	
- <b>กทกักรรรม</b>	
Link ภายนอก : ..... - .....	
หมายเหตุ : ..... - .....	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
( <b>ศรวิธิศ</b> <b>ศรวิธิศ</b> <b>แป้มอาน</b> )	( <b>ม</b> <b>ม</b> )
ตำแหน่ง..... <b>ศรวิธิศ</b> .....	ตำแหน่ง..... <b>นรค้ทงกักรรรม</b> <b>ทรีพ้ยเ่ยน</b> (หัวหน้า)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน..... <b>ท้ทงน้ทพยบถ</b> พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
<b>ศรวิธิศ</b> <b>ศรวิธิศ</b>	
( <b>ศรวิธิศ</b> <b>ศรวิธิศ</b> )	
ตำแหน่ง .....	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	