

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านโป่ง	
ชื่อกลุ่มงาน :	ชมรม STRONG โรงพยาบาลบ้านโป่ง
วัน/เดือน/ปี :	
หัวข้อ :	EB 23 ทห่อบรรณ ส่งมอบกลุ่มของบุคลากรในหน่วยงานในนาม "ชมรม STRONG โรงพยาบาลบ้านโป่ง"
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	- กิจกรรมการดำเนินงานของ ชมรม STRONG โรงพยาบาลบ้านโป่ง
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(^{ศิริวิทย์} ชมศิริวิทย์ ^{แป้นอานนท์} แป้นอานนท์)	(^{นงกิงกาญจน์} นงกิงกาญจน์ ^{ทรัพย์เย็น} ทรัพย์เย็น)
ตำแหน่ง..... ^{นิติกร}	ตำแหน่ง..... (นางกิงกาญจน์ ทรัพย์เย็น) (หัวหน้า)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน ^{หัวหน้าพยาบาล} พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(^{ชานนท์} ชานนท์ ^{วิจิตร} วิจิตร)	
ตำแหน่ง	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	