

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเป็อยน้อย
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : .โรงพยาบาลเป็อยน้อย จังหวัดขอนแก่น

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ: รายงานผลการดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เถลิงพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนพรรษาครบ ๗๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ อำเภอเป็อยน้อย จังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดข้อมูล :

รายงานผลการดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เถลิงพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนพรรษาครบ ๗๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในวันที่ ๑๘-๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ อำเภอเป็อยน้อย จังหวัดขอนแก่น

การเผยแพร่ผ่าน Social Media : pnhos.go.th Fanpage Facebook โรงพยาบาล Line@ โรงพยาบาล

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

(..นางภัทรวดี ประพันธ์)

(นายพิทยภูมิ สิริเพาประดิษฐ์)

ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็อยน้อย

วันที่...๒๖...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....

วันที่...๒๖...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายเสรี บุญทวี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๒๖...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ๒๕๖๖