



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน..... โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช  
วัน/เดือน/ปี..... ๒๕๖๗ ๘๙๙๙ ๒๐๒๔

หัวข้อ ข่าวเชิงพาณิชย์ เกี่ยวกับความต้องการของผู้คน ที่นี่เป็นแหล่งข้อมูลที่ดีที่สุด

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. นิตยสาร โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๑๐๓๒.๒.๖๗/๑๗๙  
เข็มขัดนิรภัยสำหรับเด็ก

๒. ยาและผลิตภัณฑ์ อาหารเสริม สมุนไพร ฯลฯ

๓. นิตยสาร โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๑๐๓๒.๒.๖๗/๑๗๘  
เข็มขัดนิรภัยสำหรับเด็ก

๔. นิตยสาร โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ ๑๐๓๒.๒.๖๗/๑๗๙  
เข็มขัดนิรภัยสำหรับเด็ก

๕. ยาและผลิตภัณฑ์ อาหารเสริม สมุนไพร ฯลฯ

๖. ยาและผลิตภัณฑ์ อาหารเสริม สมุนไพร ฯลฯ

๗. ยาและผลิตภัณฑ์ อาหารเสริม สมุนไพร ฯลฯ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
<p>นายวิวัฒน์ พัฒนาวงศ์ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ ๒๕๖๗ เดือน ๘ ปี พ.ศ.๒๕๖๗</p>	<p>นายวิวัฒน์ พัฒนาวงศ์ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ ๒๕๖๗ เดือน ๘ ปี พ.ศ.๒๕๖๗</p>

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นายวิวัฒน์ พัฒนาวงศ์  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่ ๒๕๖๗ เดือน ๘ ปี พ.ศ.๒๕๖๗