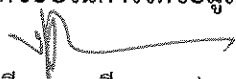
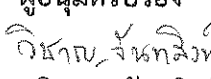


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลบ้านโคก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี วัน/เดือน/ปี..... หัวข้อ	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ผลการปฏิบัติงานพร้อมรูปถ่ายกิจกรรม หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายธีรเดช เชียงราน) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิชาญ จันทสิงห์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโคก
วันที่.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕ วันที่.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายมนัสพงษ์ ผางมาลี) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์..... วันที่.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕	