



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลบางพลี  
สำนักงานงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลบางพลี

ชื่อหน่วยงาน : งานนิติกร กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

วัน / เดือน / ปี ๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๙

หัวข้อ : ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย

๑. ที่อยู่หน่วยงาน
๒. หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน
๓. หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน
๔. ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน
๕. แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย

๑. ที่อยู่หน่วยงาน
๒. หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน
๓. หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน
๔. ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน

แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปาริชาติ มงคลเสริม)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๕ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเสาร์ ปัญงพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี

วันที่ ๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายธนภัทร ปัดถามย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙