



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานนิติการ.. โทร..๑๓๕๑...

ที่ พบ ๐๐๓๒. ๒๐๑.๑/.....๖๑.....วันที่๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓.....

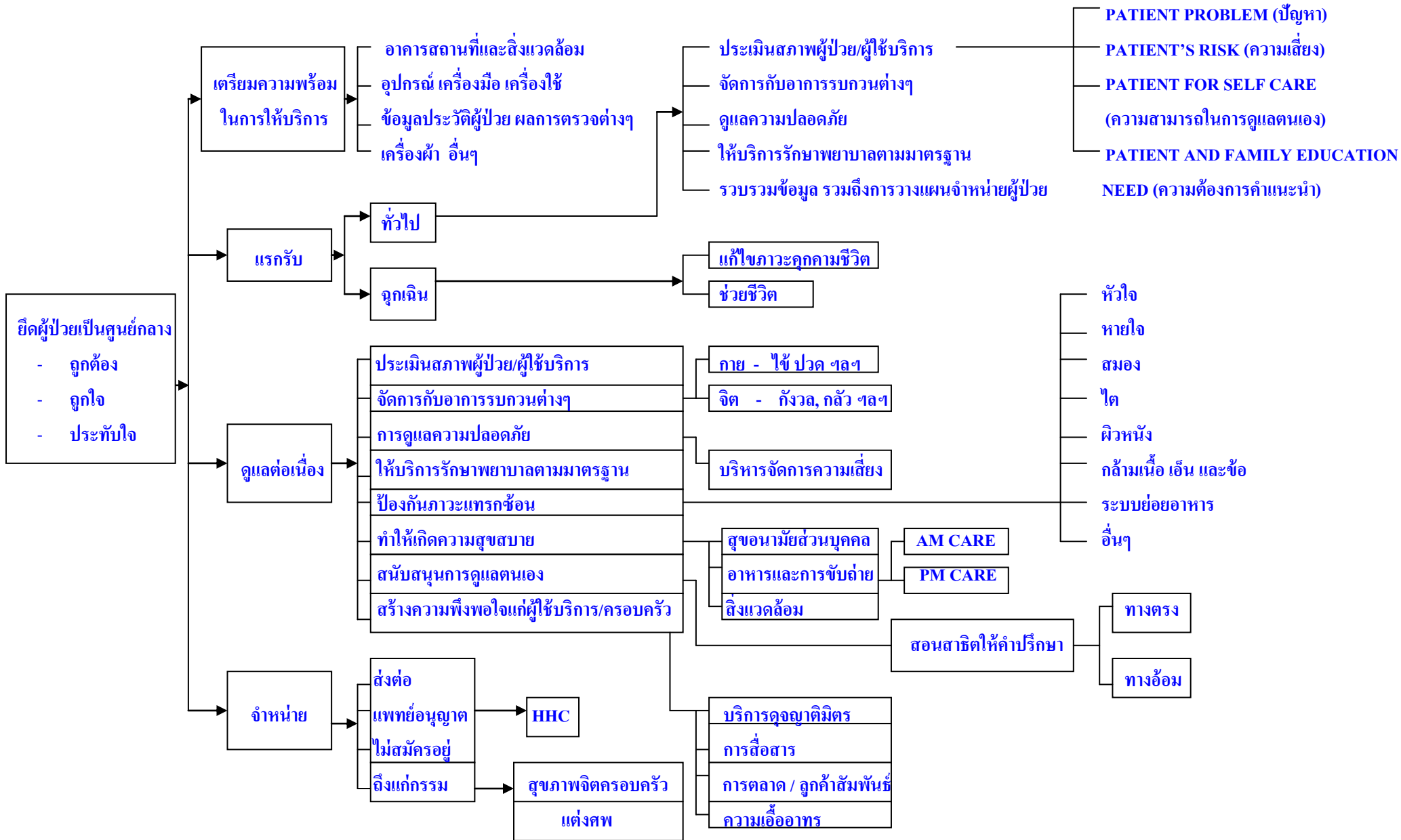
เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล	
ชื่อหน่วยงาน:งานนิติการ.....	
วัน/เดือน/ปี: ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓.....	
หัวข้อ: ...ขั้นตอนการรับบริการที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)ขั้นตอนการรับบริการที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี.....	
Link: ภายนอก:ไม่มี.....	
ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล	
 (นายรัตนพล บุญใหญ่) ตำแหน่ง.....นิติกร..... วันที่.....๑๙.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓..... ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	 (นางนงนุช ปิ่นประชานันท์) ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ..... วันที่.....๑๙.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓..... หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล
ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์	
 (นายธนกฤต รักขนาม) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....๑๙.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓..... ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	 (นายทองใบ พงษ์รอด) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๑๙.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓..... หัวหน้า กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

**แผนภูมิแสดงการบริการพยาบาลผู้ป่วย / ผู้ใช้บริการกลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี**



ขั้นตอนการเข้ารับบริการ งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

