

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2562
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน / เดือน /ปี ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ 1. ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย (1) ที่อยู่หน่วยงาน (2) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน (3) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน (4) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (5) แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน (มีครบ 5 รายการ)

-เอกสารแนบท้าย

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายธงชัย พันเสน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

นายชันนันท์ ขันตี
(นายชันนันท์ ขันตี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

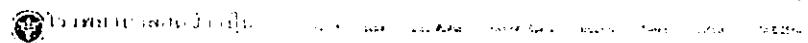
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเว็บเผยแพร่

ภานุศา

(นายภานุศา หวานสูงเนิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๓ เดือน ๗ พ.ศ. ๒๕๖๕



เกี่ยวกับเรา

[Home](#) > [เกี่ยวกับเรา](#)

ประวัติความเป็นมา

ในอดีต ประเทศไทย ไม่ได้มีสถาบันการแพทย์ที่มีมาตรฐานสากล แต่ในปัจจุบัน ประเทศไทย มีสถาบันการแพทย์ที่มีมาตรฐานสากล

การบริหารจัดการ

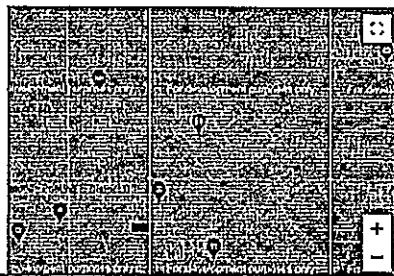
การบริการ

การศึกษาและวิจัย

การพัฒนาและยกระดับคุณภาพ

การสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพ

แผนที่โรงพยาบาลสหกิจชุมชน



เอกสารเผยแพร่เกี่ยวกับสถาบันฯ

- สงวนสิทธิ์ การเผยแพร่องค์ความรู้ทางวิชาการ สำหรับผู้สนใจเข้าร่วมศึกษาดูงาน
- เอกสารเผยแพร่เกี่ยวกับสถาบันฯ ที่ได้รับการยอมรับในเชิงวิชาการ

เอกสารเผยแพร่เกี่ยวกับสถาบันฯ ที่ได้รับการยอมรับในเชิงวิชาการ

เอกสารเผยแพร่เกี่ยวกับสถาบันฯ ที่ได้รับการยอมรับในเชิงวิชาการ

เอกสารเผยแพร่เกี่ยวกับสถาบันฯ

Data required

การติดต่อ

การติดต่อ

