

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน งานสารสนเทศ กลุ่มยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน / เดือน / ปี ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ ๑. ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน

-เอกสารแนบท้าย

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายภาณุมาศ หวานสูงเนิน)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางทิพย์สุตา มณีเนตร)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเว็บเผยแพร่



(นายธนนันท์ ชันดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๑ เดือน ๑๐ พ.ศ. ๖๗

เกี่ยวกับเรา

Home > เกี่ยวกับเรา

ที่อยู่สำหรับติดต่อ:

190 ม.14 ถนนข้าวปุ้น - โขงเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34270

โทรศัพท์: 045-251766-9 091-829-4292, 090-273-6088

โทรสาร: 045-251765

e-mail:

Support: kphospital.go.th

Administrator: admin@kphospital.go.th

Complain: complain@kphospital.go.th

แผนที่ตั้งโรงพยาบาลกุดข้าวปุ้น



การออกแบบฟอร์มด้านล่างเพื่อติดต่อเรา

- หากมีข้อสงสัย บริการข้อมูลและข่าวสารเกี่ยวกับโรงพยาบาล กรุณาคลิกที่เมนู FAQ
- หากสามารถส่งข้อสงสัยหรือคำถามเกี่ยวกับบริการ กรุณาคลิกที่เมนู Contact Us

โปรดทราบ: การติดต่อขอรับบริการ กรุณาคลิกที่เมนู Contact Us กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และแนบไฟล์รูปภาพที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่ท่านต้องการแจ้งให้เราทราบ เพื่อให้เราสามารถแก้ไขปัญหาได้โดยเร็วที่สุด

ชื่อ-นามสกุล (required)

อีเมล (required)

หัวข้อ/เรื่อง

รายละเอียด