

MOIT 2 ข้อ 1 (1.7) ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน

การติดต่อสื่อสารและการเดินทางมาโรงพยาบาลเกาะคา

ช่องทางการติดต่อ

381 ม. 3 ต.ศาลา อ.เกาะคา

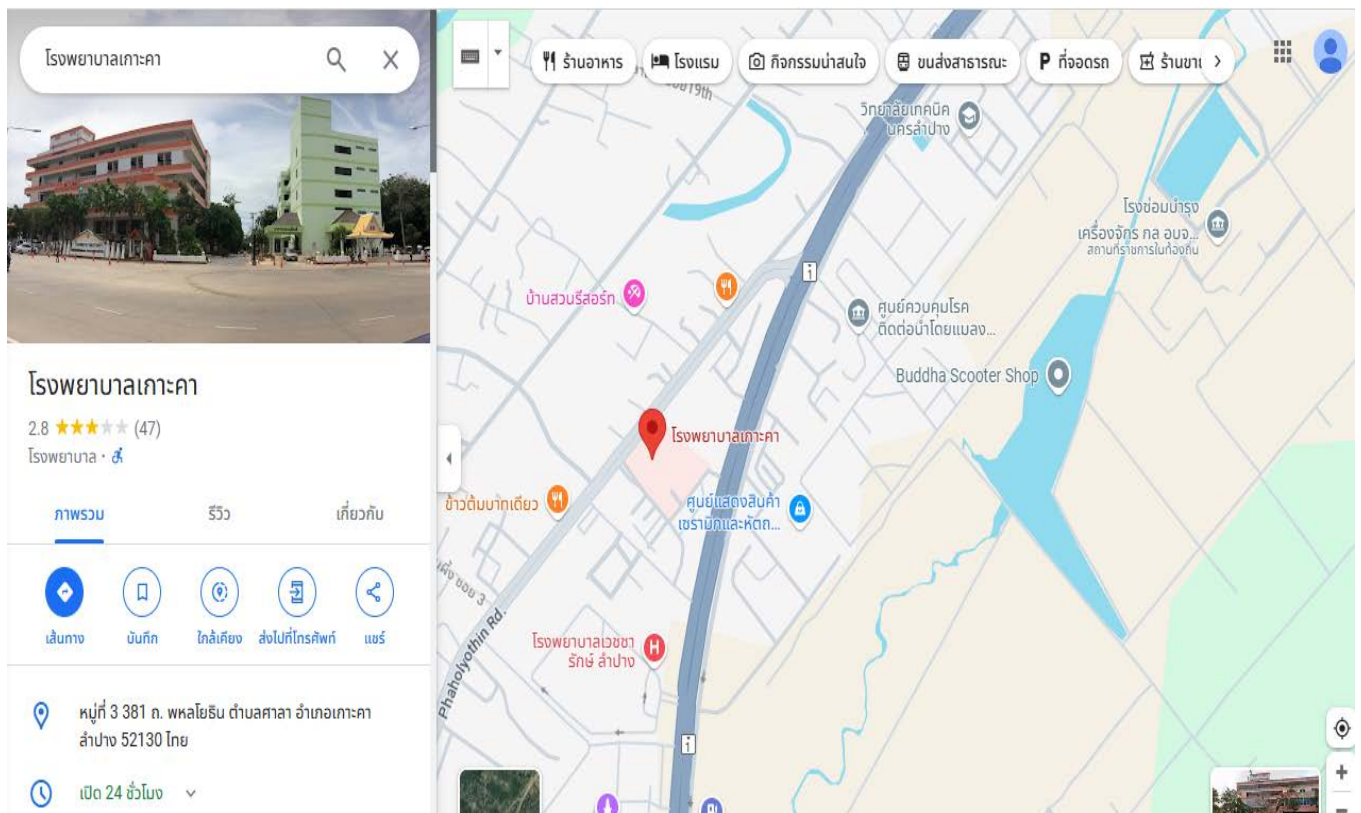
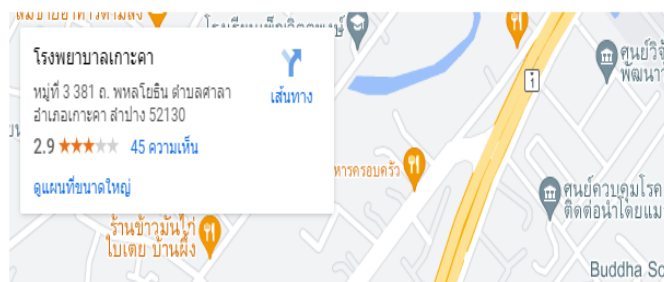
จ. ลำปาง 52130

เบอร์โทร 054-281393

fax 054-281834

E-Mail : kokhahospital@gmail.com

การเดินทางมาโรงพยาบาลเกาะคา



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเกาะคา

วัน/เดือน/ปี : ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบันของหน่วยงาน
ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : เผยแพร่ทางเว็บไซต์ โรงพยาบาลเกาะคา <http://www.kokhahospital.go.th>

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายกิตติพงษ์ บำเพ็ญ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

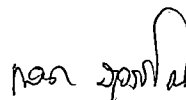


(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

วันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวกาญจนา สุวรรณ)

เจ้าหน้าที่สารสนเทศศึกษาปฏิบัติการ

วันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗