

MOIT 2 ข้อ 1 (1.7) ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน

การติดต่อสื่อสารและการเดินทางมาโรงพยาบาลเกาะคา

ช่องทางการติดต่อ

381 ม. 3 ต.ศาลา อ.เกาะคา

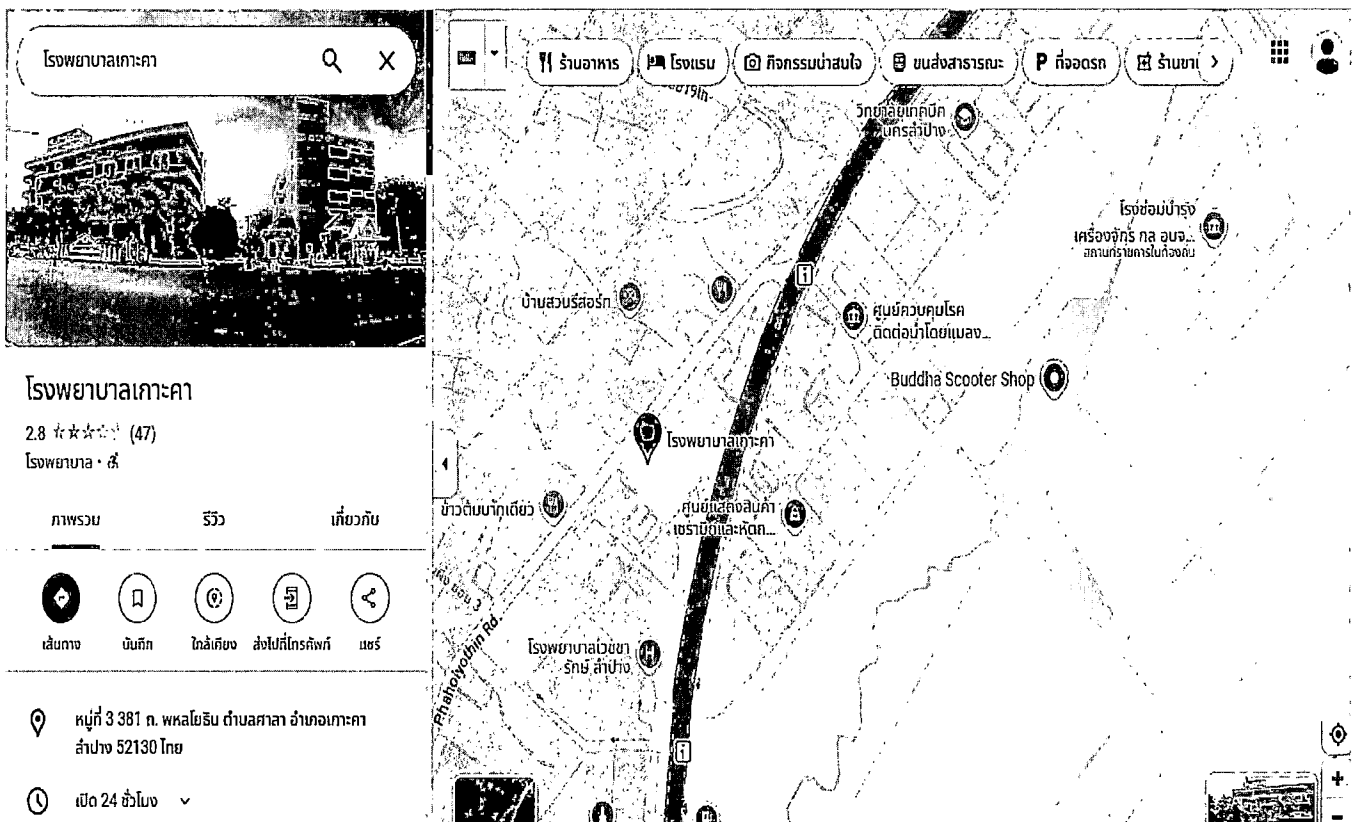
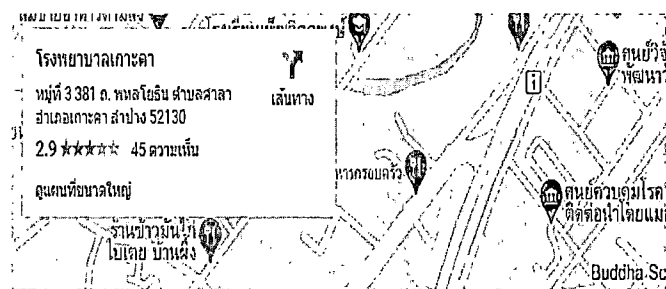
จ. ลำปาง 52130

เบอร์โทร 054-281393

fax 054-281834

E-Mail : kokhahospital@gmail.com

การเดินทางมาโรงพยาบาลเกาะคา



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : คณะกรรมการดำเนินงานโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส โรงพยาบาลเกาะคา

วัน/เดือน/ปี : ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

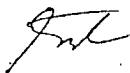
ข้อมูลการติดต่อหน่วยงานและประกาศเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลเกาะคา

<http://www.kokhahospital.go.th>

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

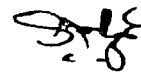


(นายกิตติพงษ์ บำเพ็ญ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



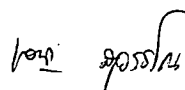
(นางสุมิตรา โยธา)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวกาญจนา สุวรรณ)

เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาปฏิบัติงาน

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙