แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลท่าวุ้ง

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อหน่วยงาน :	กลุ่มงานประกันสุขภาพ และสารสนเทศทางการแพทย์
วัน/เดือน/ปี ที่ข้อมูลเริ่มเผยแพร่ :	๑๕ มกราคม ๒๕๖๙
วัน/เดือน/ปี ที่ข้อมูลสิ้นสุด :	
หัวข้อ :	MOIT ๙ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือไฟล์แนบ) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Link ที่เกี่ยวข้อง :	-
หมายเหตุ :	

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง (นายชัยพร ฤทธิ์ประเสริฐ) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ บุคลากรสาธารณสุขและสารสนเทศทางการแพทย์	หัวหน้าหน่วยงาน (นายชัยพร ฤทธิ์ประเสริฐ) หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ และสารสนเทศทางการแพทย์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(ชลธา สาหา)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....