

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สาธารณะตามประกาศโรงพยาบาลปิปูน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลปิปูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลปิปูน	
ชื่อหน่วยงาน : _____ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลปิปูน _____ วัน/เดือน/ปี : _____ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ _____ หัวข้อ : _____ รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในปีที่ผ่านมา _____ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) _____ ๑. บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามในคำสั่ง/ประกาศ และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่ฯ _____ _____ ๒. คำสั่ง / ประกาศ _____ _____ ๓. กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน _____ _____ ๔. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน _____ _____ Linkภายนอก : _____ https://pipun.moph.go.th _____ หมายเหตุ : _____ _____ _____ _____	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาววิรัชจรัญ์ สุวรรณฤทธิ์) นักวิชาการพัสดุ	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายจตุพร โอยสวัสดิ์) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายปิยศักดิ์ ธรรมบุตร) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	