

แบบฟอร์มการขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ

โรงพยาบาลห้องชัย

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้องชัย

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอห้องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

หัวข้อ : MOIT๑๒. มีหลักฐานการการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยฯ

รายละเอียดข้อมูล

(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ

๒.โครงการ / กิจกรรม

๓.มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ

๔. มีรายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลโครงการ

๕. ภาพกิจกรรม๓.มีบันทึกข้อความเสนอผู้บริหาร

๖. มีบันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ

Link ภายนอก : (-)

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางวรรณ ภูทะวัง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

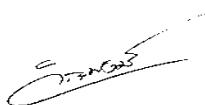


(นายสุรเชษฐ์ ภูสุวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

วันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวิระพงษ์ นาสินพร้อม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕