

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน/เดือน/ปี : ๒ มีนาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ : รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๒

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๓.....

.....

.....

.....

.....

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....รายละเอียดตามเอกสารแนบ.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสมบัติ ชำสกล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวบุญฤชิตา ยาอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนวนนันทน์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....