




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่วาง  
ตามประกาศโรงพยาบาลแม่วาง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒  
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลแม่วาง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่วาง	
ชื่อหน่วยงาน.....กลุ่มบริหารงานทั่วไป..... วัน / เดือน / ปี.....๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ..... หัวข้อ :...ขออนุมัติเผยแพร่กระบวนการ การให้บริการประชาชน..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ ) .๑. การลงทะเบียนบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(สปสช.)  Link ภายนอก..... หมายเหตุ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล   ( นางสมจิต รุ่งแสง ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ .....๒๖.....เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง   ( นายอำพร เอี่ยมศรี ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง วันที่ .....๒๖...เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่   ( นายจรณินทร์ ชันพล. ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ .....๒๘.....เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓	