






แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ วัน/เดือน/ปี ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตาม ภารกิจของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) <ol style="list-style-type: none">๑. บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ๒. โครงการ๓. รายงานประชุมเครือข่ายการดำเนินงานฯมาร่วมวางแผนและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นฯ๔. รายงานประชุมเครือข่ายการดำเนินงานฯมาร่วมดำเนินการตามภารกิจที่เลือกฯ๕. รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลโครงการฯ๖. ภาพกิจกรรมที่ ระบุวัน เวลา สถานที่กิจกรรม๗. บันทึกข้อความรายผู้บริหารทราบ Link ภายนอก : ๑. เว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิชัย http://www.pichaihos.com/ หมายเหตุ : หลักฐานประกอบ MOIT ๑๒	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นายอานนท์ ทองแยม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่..๒๑..เดือน..มีนาคม...พ.ศ..๒๕๖๕....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายณรงค์ พิมพา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่..๒๑..เดือน..มีนาคม...พ.ศ..๒๕๖๕....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุวิน บุญเสื่อ) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.... วันที่..๒๑..เดือน..มีนาคม...พ.ศ..๒๕๖๕....	