

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลวัดสิงห์

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน/เดือน/ปี : ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขอเผยแพร่ข้อมูลแบบฟอร์มการดำเนิน ITA ผ่านเว็บไซต์ รพ.วัดสิงห์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. คู่มือปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียน - การปฏิบัติงาน / เรื่องทั่วไป

๒. คู่มือปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียน - ทุจริตประพจน์มิชอบ

หมายเหตุ :

นำส่งไฟล์ PDF ให้ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเว็บไซต์ รพ. จำนวน ๒ ไฟล์

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบข้อมูล

(.....นายจุมพล.....แม่ทับ.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ผู้อนุมัติ

(นายจุมพล.....แม่ทับ)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รับรองข้อมูล

(นายจักรกรินทร์ รัชวิจักขณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดสิงห์

วันที่เดือน ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๖ พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....นางสาววิภา จุก.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ.....

วันที่.....เดือน ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๖ พ.ศ.....