

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

วัน/เดือน/ปี...วันที่...๕...เดือน มีนาคม พ.ศ....๒๕๖๓

หัวข้อ คู่มือปฏิบัติงานสิทธิการได้รับการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หนังสือที่ พร ๐๑๓๒.๐๐๑/.....๒๓ ลงวันที่๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รายงานผลการจัดทำคู่มือปฏิบัติงานสิทธิการได้รับการช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข และขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่เว็บไซต์ของสำนักงาน
๒. คู่มือสิทธิการรักษาพยาบาล / ขั้นตอนการขอรับรองสิทธิ์ / แบบฟอร์มการขอรับรองสิทธิ์ สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข/ระเบียบ-กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางกัญจนพร ถิ่นจอมบดินทร์.)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓



(นายพิเชษฐ์ ผัดม่วง)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวิระชัย ชัยวรรณธรรม)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓