



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ หน่วยงานมีข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ตามข้อ (๑) และข้อ (๒) ที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บน เว็บไซต์ของหน่วยงาน - สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ หมายเหตุ - ประกอบการขึ้น (MOIT๑๐)	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล (นางขวัญตา สงประเสริฐ) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายประกาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	






แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
<p>ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล</p> <p>วัน/เดือน/ปี ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</p> <p><i>(Signature)</i></p> <p>(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)</p> <p>ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ</p> <p>วันที่.....๙.....เดือน.....พ.ย.....พ.ศ.....๖๕.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p><i>(Signature)</i></p> <p>(นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....๖๕.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p><i>(Signature)</i></p> <p>(นายประกาศิต พิลา)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....๖๕.....</p>	



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล	
วัน/เดือน/ปี ๓ มกราคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕	
หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ขยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓ เดือน ม.ค. พ.ศ. ๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่ ๕ เดือน ม.ค. ๒๕๖๖ พ.ศ.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประกาศิต พิลลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๗ เดือน มี.ค. ๒๕๖๖ พ.ศ.	






แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๓ มกราคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน, ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปจากผู้ร้องเรียนทาง โทรศัพท์ ให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕	
หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่.....๓.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ.....๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....ม.ค. ๒๕๖๖.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นายประภาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....ม.ค. ๒๕๖๖.....พ.ศ.....	





แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน. ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน มกราคม ๒๕๖๖ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางละออ วิรัตน์ชยางกูร) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงศ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประภาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล	
วัน/เดือน/ปี ๓ มีนาคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานแสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้าน การให้บริการทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลลับแล	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หลักฐานที่แสดงถึงผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการแก้ไขข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้านการให้บริการ ทั่วไปให้ทราบภายใน ๑๕ วัน เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	
หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๑	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางละออ วิรัตน์ชยางกูร)	 (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล
วันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖	วันที่.....เดือน.....ปี.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
 (นายประกาศิต พิลา)	
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
วันที่.....เดือน.....ปี.....	