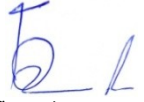
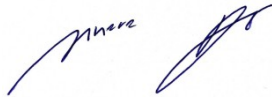



แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลเจาะไอร้องจังหวัดนราธิวาส  
ตามประกาศโรงพยาบาลเจาะไอร้องจังหวัดนราธิวาส  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลเจาะไอร้องจังหวัดนราธิวาส

<b>แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส</b>	
ชื่อกลุ่มงาน/งาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์	
วัน/เดือน/ปี : ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : MOIT ๑ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และการวางระบบการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
<b>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b>	
1. คำสั่ง/กรอบแนวทาง	
๑.๑ บันทึกข้อความลงในคำสั่ง และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
๑.๒ มีคำสั่ง มาตรการ กลไก หรือระบบในการดำเนินการกำหนดให้มีการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน (คำสั่งเดิมหรือทบทวนคำสั่ง)	
๑.๓ กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดเนื้อหาในข้อ ๒ ข้อ ๒.๑ ข้อ ๒.๒	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายโอมรัมย์ ยูโซ๊ะ)	(นายมาหะมะ เมาะมูลา)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง
วันที่ ๑๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง
	วันที่ ๑๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำขึ้นเผยแพร่ข้อมูล	
	
(นายบาสารี หะยืออาแว)	
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
วันที่ ๑๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลเจาะไอร้องจังหวัดนราธิวาส  
ตามประกาศโรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส	
ชื่อกลุ่มงาน/งาน : วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ : รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  Link ภายนอก : ..... หมายเหตุ : ..... ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	ผู้อนุมัติรับรอง (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
ผู้รับผิดชอบการนำขึ้นเผยแพร่ข้อมูล (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	

คำอธิบายแบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์  
ของหน่วยงานโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรเป็นผู้จัดและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอขึ้นข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างถึงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานระบุลงลายมือ
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรจังหวัดนนทบุรี
ผู้รับผิดชอบการนำเสนอขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายงานจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรจังหวัดนนทบุรี