

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลแม่ลาน้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารงานภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่ลาน้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่ลาน้อย	
วันที่ ๒๘ /กุมภาพันธ์ /๒๕๖๓ :	
หัวข้อ : หน่วยงานมีการเผยแพร่กระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการประชาชน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. คู่มืองานบริการผู้ป่วยนอก	
๒. ภาพถ่ายประกอบ	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล วันเพ็ญ สุวรรณราช (นางวันเพ็ญ สุวรรณราช) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง บัณฑิต ดวงดี (นายบัณฑิต ดวงดี) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน้อย วันที่ ๒๘ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ เมธาวี ศรีไฉ (นายเมธาวี ศรีไฉ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓	