




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี : .....๔..พฤศจิกายน..๒๕๖๔.....</p> <p>หัวข้อ: .....ขออนุญาตเผยแพร่ คำสั่ง มาตรการ กลไกในการดำเนินการให้มีการเผยแพร่ข้อมูล และกรอบ แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>เพื่อให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ขออนุญาตเผยแพร่ คำสั่ง มาตรการ กลไกในการดำเนินการให้มีการ เผยแพร่ข้อมูล และกรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุข อำเภอเจริญศิลป์จังหวัดสกลนคร บนบอร์ดประชาสัมพันธ์และบนเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร</p> <p>Linkภายนอก: <a href="http://www.skko.moph.go.th/dward/web/index.php?module=d_chareonsin">http://www.skko.moph.go.th/dward/web/index.php?module=d_chareonsin</a></p> <p>หมายเหตุ: .....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นายกิ่งเพชร ศรีเทียน)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายสังข์คืบ กุลวงศ์)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์</p> <p>วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายกิ่งเพชร ศรีเทียน)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : .....	
วัน/เดือน/ปี : .....	
หัวข้อ: .....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ..... ..... .....	
Linkภายนอก: .....	
หมายเหตุ: .....	
<b>แบบฟอร์มเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ สำนักงาน</b> <b>สาธารณสุขอำเภอ</b> <b>เจริญศิลป์</b>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (.....) ตำแหน่ง .....	ผู้อนุมัติรับรอง  (.....) ตำแหน่ง ..... (หัวหน้า)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข