แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์.....
วัน/เดือน/ปี : .....๔..พฤศจิกายน..๒๕๖๔.....
หัวข้อ: .....ขออนุญาตเผยแพร่ รายงานผลการติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ปี ๒๕๖๔.....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เพื่อให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) **ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร ขออนุญาตเผยแพร่ รายงานผลการติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ปี ๒๕๖๔ ผ่านเวบไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์จังหวัดสกลนคร บนบอร์ดประชาสัมพันธ์และบนเวบไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร**

Linkภายนอก: http://www.skko.moph.go.th/dward/web/index.php?module=d_chareonsin
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายกิ่งเพชร ศรีเทียน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสังคีบ กุลวงศ์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์
วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายกิ่งเพชร ศรีเทียน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : .....
วัน/เดือน/ปี : .....
หัวข้อ: .....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....
.....
.....
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

แบบฟอร์มเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจริญศิลป์

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)
ตำแหน่ง ..... (หัวหน้า)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหามีความยาวไม่เกิน 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