
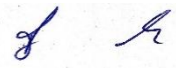



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำตากล้า
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. 2567
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำตากล้า

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน:.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำตากล้า..... วัน/เดือน/ปี:.....10 มกราคม 2567..... หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่แผนการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เพื่อให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร ขออนุญาตเผยแพร่แผนการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 บนบอร์ดประชาสัมพันธ์และบนเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคำตากล้า จังหวัดสกลนคร Link ภายนอก: http://www.skko.moph.go.th/dward/web/index.php?module=d_khamtakla หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายรณเสฏฐ์ แป่มจันทึก) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ.2567	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางไพรวลัย สุทธิแสน) ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอคำตากล้า วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ.2567
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายรณเสฏฐ์ แป่มจันทึก) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ.2567	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน 2 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