แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน:สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
วัน/เดือน/ปี : ๒ มีนาคม ๒๕๖๓
หัวข้อ: ๑. แผนป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน
๒. แผนปฏิบัติการส่งเสริมจริยธรรมของหน่วยงาน
๓. รายงานผลการดำเนินงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน
๔.รายงานผลการกำกับ ติดตามแผนการปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑. แผนป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน
๒. แผนปฏิบัติการส่งเสริมจริยธรรมของหน่วยงาน
๓.รายงานผลการดำเนินงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน
๔.รายงานผลการกำกับ ติดตามแผนการปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมของหน่วยงาน
.....
Linkภายนอก:..ไม่มี.....
หมายเหตุ:.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายปราโมทย์ งามสุภาพ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสมเกียรติ ขันติประเสริฐ)
ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่(หัวหน้า)
วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายปราโมทย์ งามสุภาพ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

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