แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง จังหวัดจันทบุรี
วัน/เดือน/ปี : ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
หัวข้อ: ๑. สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่รอบ ๖ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔)

๒. สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่รอบ ๖ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔)

๓. รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่รอบ ๖ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔)

๒. สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่รอบ ๖ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔)

๓. รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๔)

Linkภายนอก:
หมายเหตุ: .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางเกษณี พรหมอินทร์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางลำใย เวชทรัพย์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอขลุง (หัวหน้า)
วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสุนันทา ตรีวงษ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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