

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี : ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: ๑. สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่รอบ ๑๒ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕)

๒. สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤตินิยมชอบของเจ้าหน้าที่รอบ ๑๒ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕)

๓. รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ รอบ ๑๒ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕)
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่รอบ ๑๒ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕)

๒. สรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ การทุจริตและประพฤตินิยมชอบของเจ้าหน้าที่รอบ ๑๒ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕)

๓. รายงานสรุปเรื่องร้องเรียน-ร้องทุกข์ รอบ ๑๒ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕)

Linkภายนอก: http://www.cto.moph.go.th/web๒๐๑๔/?page_id=๓๓๐๑๑

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายพิสุทธิ์ สุรสังข์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสามารถ บุญโยประการ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี (หัวหน้า)

วันที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายพิสุทธิ์ สุรสังข์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

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