




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

|  |   |
|--|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน   |   |
| ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี<br>วัน/เดือน/ปี วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕<br>หัวข้อ: รายงานผลการดำเนินงานร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการและร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ<br>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br>๑. รายงานสรุปผลเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ<br>๒. รายงานสรุปผลเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ<br><br>Linkภายนอก: ไม่มี<br>หมายเหตุ : เว็บไซต์ของหน่วยงาน “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ( <a href="http://www.cto.moph.go.th">http://www.cto.moph.go.th</a> )” |   |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล<br><br>( นายอำนาจ โพธิพัฒน์ )<br>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕   | ผู้อนุมัติรับรอง<br><br>( นายสายัณฑ์ ตริ์ผล )<br>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน<br>วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br><br>( นางสาวศศิวิมล สัตย์พานิช )<br>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข<br>วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕   |   |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข

| หัวข้อ  | คำอธิบาย   |
|---|--|
| หน่วยงาน  | หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล   |
| วัน/เดือน/ปี                                    | วันเดือนปีที่ขอขึ้นข้อมูลขึ้นเผยแพร่   |
| หัวข้อ  | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน 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 |