

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี : ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: ๑. โครงการอบรมเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม การรักษาวินัย การป้องกันมิให้กระทำผิดวินัยการป้องกันและปราบปรามทุจริต การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรีประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. รายงานผลการจัดอบรมโครงการอบรมเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม การรักษาวินัย การป้องกันมิให้กระทำผิด วินัยการป้องกันและปราบปรามทุจริต การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรีประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Linkภายนอก: [http://www.cto.moph.go.th/web๒๐๑๔/?page\\_id=๔๓๘๘๘](http://www.cto.moph.go.th/web๒๐๑๔/?page_id=๔๓๘๘๘)

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

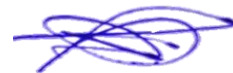


(นายอำนาจ โพธิพัฒน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสายันท์ ตรีผล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน (หัวหน้า)

วันที่ ๒๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวอุไรวรรณ นกุลพวก)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ

วันที่ ๒๙ เดือน กุมภาพันธ์ 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