

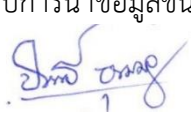


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี	
ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี วัน/เดือน/ปี วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ๑. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปร่าบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๖ ๒. รายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรม ของชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๖ Linkภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:...เว็บไซต์หน่วยงาน “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี “ <a href="http://www.cto.moph.go.th">http://www.cto.moph.go.th</a> ”	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางรตนพร แสงประทีป) ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๙ เดือน. กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายบรรจบ ทันทะบุตร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเขาคิชฌกูฏ วันที่ ๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวปริยาพร บุญอุ้ม) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่ ๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข

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