แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง จังหวัดจันทบุรี
วัน/เดือน/ปี : ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘
หัวข้อ:
๑. บันทึกข้อความผู้บริหารลงนามนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง เรื่อง นโยบายการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๘
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑. บันทึกข้อความผู้บริหารลงนามนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล
๒.ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง เรื่อง นโยบายการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๘
.....
Linkภายนอก:
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

พรทิพย์ ศรีจันทึก

(นางสาวพรทิพย์ ศรีจันทึก)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายบรรจบ ทันทะบุตร)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอขลุง (หัวหน้า)
วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พรทิพย์ ศรีจันทึก

(นางสาวพรทิพย์ ศรีจันทึก)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

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