แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี
วัน/เดือน/ปี : ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
หัวข้อ : หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล

๑. บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติโครงการ/กิจกรรม
๒. โครงการ/กิจกรรม
๓. รายงานการประชุมตามกิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ใช้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก
๔. รายงานการประชุมตามกิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ใช้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการตามภารกิจที่เลือก
๕. รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามกิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก
๖. ภาพกิจกรรม ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรม
๗. บันทึกข้อความรายงาน ทู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ

หมายเหตุ:.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
(นางสาวณัฏฐณิชา ลิมปิโชติกุล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง
(นายเอกรัฐ คำวิไล)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองจันทบุรี (หัวหน้า)
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
(นางสาวหฤทัย คุ้มสว่าง)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

Scanned with CamScanner