

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง

วัน/เดือน/ปี : ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

หัวข้อ : แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ สสอ.หนองขาหย่าง ประจำปี ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความลงนามในคำสั่ง และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

๓. แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง ประจำปี ๒๕๖๕)

Link ภายนอก : .....<http://nongkhyanghealth.com>.....

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายเอเชน วรพงศ์ไชย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง  
NONGKHAYANG DISTRICT PUBLIC HEALTH OFFICE

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายวรพจน์ ประทีป)

สาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวรสสุคนธ์ ดิษประพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔



“ชื่อสัตย์ สามัคคี มีมนุษยสัมพันธ์ ริเริ่มสร้างสรรค์ จรรโลงวินัย”

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี

วัน/เดือน/ปี : .....

หัวข้อ : .....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....  
.....  
.....

Link ภายนอก : .....http://nongkhanghealth.com.....

หมายเหตุ : .....

.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



ผู้อนุมัติรับรอง

(นายเอเชน วรพงศ์ไชย)

(นายวรพจน์ ประทีป)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวรสสุคนธ์ ดิษประพัฒน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำอธิบายแบบฟอร์มแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	กลุ่มงานหรือหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หนองขาหย่าง เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วัน เดือน ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและ สะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้น เผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก สาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง