

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง

วัน/เดือน/ปี : ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ สสอ.หนองขาหย่าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความลงนามในคำสั่ง และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์, ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓. แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗)

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

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายปริพัฒน์ ทะแวนสาริกิจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง
NONGKHAHYANG DISTRICT PUBLIC HEALTH OFFICE

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวรพจน์ ประทีป)

สาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวรสสุคนธ์ ดิษประพัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ : รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Link ภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นายปรีพัฒน์ ทะแวนสารกิจ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง (นายวรพจน์ ประทีป) สาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางสาวรสสุคนธ์ ดิษประพัฒน์) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	



**คำอธิบายแบบฟอร์มแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง**

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วัน เดือน ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากสาธารณสุขอำเภอหนองขาหย่าง