

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ระมาด
 วัน/เดือน/ปี : ...๒๘..เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
 หัวข้อ:รายงานผลการดำเนินงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน รอบไตรมาส ๒
 รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
 - รายงานสรุปผลการดำเนินงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
 ของเจ้าหน้าที่
 - รายงานสรุปผลการดำเนินงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการการทุจริตและประพฤติมิชอบ

 Linkภายนอก:
 หมายเหตุ:

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายพงษ์ศักดิ์ เชาว์น้อย) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่..๒๘..เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นายฉัตรชัย อิม่อง) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่ระมาด วันที่..๒๘..เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>
--	---

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

 (นายนพดล ยศบรรเทียง)
 ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
 วันที่..๒๘..เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

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