

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ วัน/เดือน/ปี : ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ: ขอรายงานผลการดำเนินการตามโครงการอบรมให้ความรู้ “การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน” สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -ขอรายงานผลการดำเนินการตามโครงการอบรมให้ความรู้ “การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน” สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ ..... ..... ..... Linkภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ: .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล 1๑๙๓๓๓ ๓๕๓๓๓๓๓๓ (นางสาวเกศกนก กระจ่างทอง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่...๒๖...เดือน...มีนาคม พ.ศ. ....๒๕๖๗.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสุธีพร มาสีจันทร์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ วันที่..๒๖.....เดือน...มีนาคม พ.ศ. ....๒๕๖๗.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ 1๑๙๓๓๓ ๓๕๓๓๓๓๓๓ (นางสาวเกศกนก กระจ่างทอง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่...๒๖.....เดือน มีนาคม พ.ศ. ....๒๕๖๗.....	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข

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