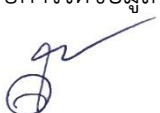


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราม
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราม อำเภอโพธาราม จังหวัดร้อยเอ็ด วัน/เดือน/ปี วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ ขออนุมัติเผยแพร่ ๑.แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ๒.การกำกับ ติดตาม และรายงานการดำเนินงานตามกรอบปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ... Link ภายนอก http://sasuk.phonsai-hos.com/# หมายเหตุ...ถึง นายอำเภอ ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหารท้องถิ่น ผอ. รพ.สต.ผู้นำท้องถิ่น	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสมยศ ภูมิเรศสุนทร) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมพงษ์ สุตชันธ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโพธาราม วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณรงค์ฤทธิ์ ยศคำลือ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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

