

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราม
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน เว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราม อำเภอโพธาราม จังหวัดร้อยเอ็ด วัน/เดือน/ปี วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ ขออนุมัติเผยแพร่ ๑.คำสั่ง สสอ.โพธาราม ที่ ๑๖/๒๕๖๕ ลว.๒๓ พย.๖๕ ๒.ประกาศ สสอ.โพธาราม เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ฯ ๓.มาตรการ กลไก ระบบการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ... Link ภายนอก https://phonsai-hos.com/sasuk/ หมายเหตุ...ถึง นายอำเภอ ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหาร ท้องถิ่น ผอ.รพ.สต.ผู้นำท้องถิ่น	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสมยศ ภูมิเรศสุนทร) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมพงษ์ สุดขันธุ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโพธาราม วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางยุคลธร สอนสนาม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

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