

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราย
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน เว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธาราย อำเภอโพธาราย จังหวัดร้อยเอ็ด วัน/เดือน/ปีวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ หัวข้อ ขออนุมัติเผยแพร่ ๑.คำสั่ง สสอ.โพธาราย ที่ ๑/๒๕๖๗ ลว.๑ พ.ย.๖๗ ๒.ประกาศ สสอ.โพธาราย เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ฯ ๓.มาตรการ กลไก ะบบการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ... Link ภายนอก https://phonsai-hos.com/sasuk/ หมายเหตุ...ถึง นายอำเภอ ปลัดอำเภอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานปกครอง หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหาร ท้องถิ่น ผอ.รพ.สต.ผู้นำท้องถิ่น	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางจันทร์จิรา โคตรพุดชัย) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติ  (นายสุกศักดิ์ เมืองพรหม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโพธาราย วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางยุคลธร สอนสนาม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

หัวข้อ	หัวข้อ คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความ สำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธี เหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุLink ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล(ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้ มอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับ มอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข