

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี  
วัน/เดือน/ปี วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

หัวข้อ:

๑. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ที่ ๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
๒. เอกสารเอกสารกระบวนการจัดการข้อมูลเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
๓. ข่องทางการร้องเรียน
๔. คู่มือปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียน
๕. คู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๖. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ที่ ๘/๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการเรื่องร้องเรียน
๗. รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ครั้งที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)

Linkภายนอก: "ไม่มี"

หมายเหตุ : เว็บเบอร์ดของหน่วยงาน "โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน (<https://isacs.porrjaii.com>)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสายัณห์ ตรีผล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฐวุฒิ สรากิริมย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากการเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักษรระบุอักษรไทยและอักษรจีน
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่ทางอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข