

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

หัวข้อ เอกสารกรอบแนวทางการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. กรอบแนวทางการดำเนินการส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง

๒. ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน เรื่องกรอบแนวทางการดำเนินการส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง

๓. คำสั่งมอบหมายการปิดประกาศ - ปลดประกาศ

๔. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุดที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๓๐๐๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอส่งประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

Linkภายในออก ไม่มี

หมายเหตุ เว็บไซต์โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

ชื่อเว็บไซต์ “โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน” (Pongnamron.thaiddns.com)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสายัณห์ ตรีผล)

ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต

วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฐวุฒิ สารภิรมย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากการเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักษรไทย เช่น ภาษาไทย กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข