

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: การเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.บันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน ที่ จบ ๐๖๓๒/๙๖ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓
เรื่อง การแต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

๒.คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้ง
คณะทำงานบริหารจัดการเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๓.คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี ที่ ๕/๒๕๖๓ เรื่องมอบหมายการ
ดำเนินการในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๔.แนวทาง วิธีการ ขั้นตอนการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูล

๕.รายงานผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน (Pongnamron.thaiddns.com)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายบรรจบ ทันทะบุตร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสายัณห์ ตรีผล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายณัฐวุฒิ สราภิมย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๓

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี
(Pongnamron.thaiddns.com)

หัวข้อ	คำอธิบาย
ชื่อหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงานผู้ขอเผยแพร่ข้อมูล (ถ้ามี)
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหา ความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและ สละสลวยให้ถูกต้องตามอักขรวิธี เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละ ชนิด
Link ภายนอก	ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ / ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ระบุลายมือชื่อหรือชื่อผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลายมือชื่อหรือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	ระบุลายมือชื่อหรือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุข อำเภอโป่งน้ำร้อน

หมายเหตุ : ข้อมูลหรือภาพหรือสื่ออื่นใดที่ขอเผยแพร่ต้องเป็นข้อมูลที่เป็นจริง ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อผู้ใด ไม่ ขัดต่อความมั่นคงของชาติ และไม่ผิดกฎหมาย