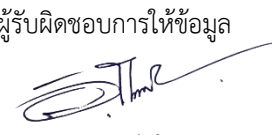
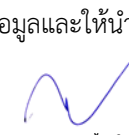
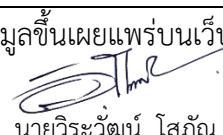


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขามุนาม...</p> <p>วัน/เดือน/ปี : .....๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ .....</p> <p>หัวข้อ: MOIT ๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>๑. มีหลักฐานการการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖</p> <p>๑.๑ บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>๑.๒ โครงการ / กิจกรรม</p> <p>๒. มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ(มีการแสดงชื่อของผู้จัดบันทึกการประชุม รวมทั้งจะต้องแสดงรายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมชัดเจน)</p> <p>๓. รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ(มีการแสดงชื่อของผู้จัดบันทึกการประชุม รวมทั้งจะต้องแสดงรายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมชัดเจน)</p> <p>๔. รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือกที่ผู้บริหารรับทราบ</p> <p>๕. ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน</p> <p>๖. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (ข้อ ๒. ข้อ ๓. และข้อ ๔.)</p> <p>Linkภายนอก: <a href="http://sasukchanuman.com/ita/MOIT๑๑.๖.pdf">http://sasukchanuman.com/ita/MOIT๑๑.๖.pdf</a></p> <p>หมายเหตุ: .....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(.....นายวิระวัฒน์ โสภณ.....)</p> <p>ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.</p> <p>วันที่.....๓๐.....เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรองข้อมูลและให้นำขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(.....นายวิทธี โลภรัส.....)</p> <p>ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอขามุนาม</p> <p>วันที่.....๓๐.....เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗</p>
<p>ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์</p>  <p>(.....นายวิระวัฒน์ โสภณ.....)</p> <p>ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่.....วันที่.....๓๐.....เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗</p>	

หมายเหตุ : แบบฟอร์มการอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูล เป็นแบบฟอร์มที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูลของแต่ละงาน จัดเตรียมรายละเอียดเนื้อหาของข้อมูล เพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์เป็นรูปแบบเดียวกันและจะต้องมีการลงลายมือชื่อของผู้ให้ข้อมูล และผู้อนุมัติรับรอง เพื่อรับรองความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ และสามารถติดตามตรวจสอบแหล่งที่มาได้ ซึ่งเป็นความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่เผยแพร่ ก่อนส่งต่อให้ผู้ทำหน้าที่นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป