




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงฯ	
<p>ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย</p> <p>วัน/เดือน/ปี ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ</p> <p>หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>๑.บันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ ภายใน ๑๕ วัน มีการขอ อนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน จำนวน ๑ ชุด รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕)</p> <p>๒.บันทึกข้อความรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนที่มีการวิเคราะห์ปัญหา/ อุปสรรคและแนวทางแก้ไข เสนอผู้บริหารเพื่อรับทราบ มีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>๓.สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน</p> <p>๔.สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>๕.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก.....ไม่มี.....</p> <p>หมายเหตุ..</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นายสุทัศน์ ละจุ่ม)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายวิชาญ มีเครือรอด)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย</p> <p>วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นายสุทัศน์ ละจุ่ม)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕</p>	

๒๐-
๕