




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

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงฯ</b>	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย วัน/เดือน/ปี ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕ หัวข้อ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของ หน่วยงาน <b>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b> ๑.บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒.โครงการ / กิจกรรม ๓.รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและร่วม แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ ๔.มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ ตาม ภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ ๕.รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ ๖.ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน ๗.บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๘.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก.....ไม่มี..... หมายเหตุ..	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล   (นายสุทนต์ ละจุ่ม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง   (นายวิชาญ มีเครือรอด) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่   (นายสุทนต์ ละจุ่ม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕	