

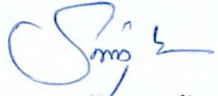


Moit 11 ๐๕๐ ๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย  
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗  
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงฯ	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย	
วัน/เดือน/ปี ๑๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗	
หัวข้อ	
<p>หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>๑.๑ บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการและมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>๑.๒ โครงการ</p> <p>๒.รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม / สัมมนา อย่างชัดเจน)</p> <p>๓. รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม / สัมมนา อย่างชัดเจน)</p> <p>๔. รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก</p> <p>๕. ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน</p> <p>๖. บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)</p> <p>๗. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p>	
Linkภายนอก.....ไม่มี.....	
หมายเหตุ..	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสุทนต์ ละจุ่ม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสรวุฒิ เอี่ยมนุ้ย) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุทนต์ ละจุ่ม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗	