

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด

อำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด

วัน/เดือน/ปี.....๒๖ กันยายน ๒๕๖๘.....

หัวข้อ: ... MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

๑. มีหลักฐานการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

๑.๑ บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ และมีการขออนุญาต นำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒ โครงการ

๒. มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม / สัมมนา อย่างชัดเจน)

๓. มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุม / สัมมนา อย่างชัดเจน)

๔. มีรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก

๕. มีภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๖. มีบันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)

๗. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

....Linkภายนอก http://๒๐๓.๑๕๗.๑๓๘.๘๓/ita_trat/from/uploads/๒๐๒๕๐๖๒๖๑๘:๒๕:๕๙ITA.pdf

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

วิมลพร อนันต์

(.....นางสาวรัชดาพร อนันต์.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....

วันที่...๒๖... เดือน...มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

นายณพงษ์ แพทย์อุดม

(นายณพงษ์ แพทย์อุดม)

รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด

วันที่...๒๖... เดือน...มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

วิมลพร อนันต์

(.....นางสาวรัชดาพร อนันต์.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่...๒๖... เดือน...มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๘