แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง..
วัน/เดือน/ปี : ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕.....
หัวข้อ: ..หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ
๒. โครงการ/กิจกรรม
๓. รายงานการประชุม ประชาคมแสดงความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
๔. รายงานการประชุม/กิจกรรม ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ
๕. รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลโครงการ/กิจกรรม
๖. ภาพถ่ายกิจกรรม
๗. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบและอนุญาตเผยแพร่ Web Site

หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	(/) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....
(..นายบุญเลิศ นิลละออง..)	(นายสุชาติ ผาบสิมมา)
ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
วันที่...๓๑...เดือน. มีนาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๕.....	วันที่...๓๑...เดือน. มีนาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายบุญเลิศ นิลละออง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่...๓๑...เดือน. มีนาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๕.....