

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ...๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : การจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของ
หน่วยงาน ที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
๒. โครงการ
๓. รายงานการประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือมีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและมีการ
แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก
๔. รายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือมีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก
๕. รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก
๖. ภาพกิจกรรม ที่ระบุ เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน
๗. บันทึกข้อความรายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม และรายงานสรุปผลการดำเนินกิจกรรม

Linkภายนอก:ไม่มี.....

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวชยามล ไคร์นุ่นสิงห์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่.....๓๐.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗...

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

วันที่.....๓๐.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวไอลดา สังสงหา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....๓๐.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗...