





แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจะนะ จังหวัดสงขลา

ตามประกาศโรงพยาบาลจะนะ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ วัน/เดือน/ปี :๑๒.....ธันวาคม.....๒๕๖๖..... หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)๑...เป็นประกาศของโรงพยาบาลจะนะ...เรื่อง..แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....๒...แบบฟอร์มการขออนุญาตประกาศผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....</p> <p>Linkภายนอก: หมายเหตุ:</p> <p style="text-align: right;"> (นางชนิกานต์ เบญจวงษ์) ผู้รับผิดชอบ นักวิชาการพัสดุชำนาญการ วันที่...๑๒...เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...</p>	
<p>ผู้รับรองการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"> (นายวิชัย ยานวิมุตติ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๑๒...เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;"> (นายหมัด หีมเหม) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ วันที่...๑๒...เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;"> (นางสาวโสภิษฐ์ ไพเราะ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่...๑๒...เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....</p>	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลจະนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในโรงพยาบาลจະนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหามีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข