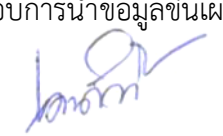


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๑๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน<br/>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br/>.....MOIT ๕ หน่วยงานมีการสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุรายเดือน</p> <p>๑) มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบแบบ สขร.๑ ไตรมาส ๓ และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>๒) มีแบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน (แบบ สขร.๑) ไตรมาสที่ ๓ ประจำเดือน<br/>เมษายน ๒๕๖๘ – มิถุนายน ๒๕๖๘</p> <p>๓) มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก:..<a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a></p> <p>หมายเหตุ:.....</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p style="text-align: center;"><b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b></p> <div style="text-align: center;"><br/>(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)<br/>ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ</div> <p>วันที่...๑๑.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๘...</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p style="text-align: center;"><b>ผู้อนุมัติรับรอง</b></p> <div style="text-align: center;"><br/>(นายกฤษณ์ นี เหล่ายัง)<br/>ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ใน<br/>ฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ</div> <p>วันที่...๑๑.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๘....</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <div style="text-align: center;"><br/>(นางสาวเกษร สีนประสงค์)<br/>นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ</div> <p>วันที่...๑๑.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๘...</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

| หัวข้อ                                          | คำอธิบาย                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| หน่วยงาน                                        | หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล                                                                        |
| วัน/เดือน/ปี                                    | วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่                                                                                                 |
| หัวข้อ                                          | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด                                        |
| รายละเอียดข้อมูล                                | เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด  |
| Link ภายนอก                                     | ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่                                                                                     |
| หมายเหตุ                                        | ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม                                                                                                     |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)            | ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน                                                  |
| ผู้อนุมัติรับรอง                                | ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                       |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master) | ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |