

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๑๑ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>.....MOIT๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)</p> <p>๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามในคำสั่ง/ข้อสั่งการ/ประกาศ และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์</p> <p>๒. มีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)</p> <p>๓. มีหลักฐานหนังสือแจ้งเวียนตามข้อ ๑ ถึงข้อ ๒</p> <p>๔. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูล</p> <p>Linkภายนอก: <a href="http://www.thachanahos.com">http://www.thachanahos.com</a></p> <p>หมายเหตุ: .....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p style="text-align: center;"><b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b></p> <div style="text-align: center;"> <br/>             (นางสาวปานิสรา แสงเพชร)<br/>             ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ         </div> <p>วันที่.....๑๑.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕...</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p style="text-align: center;"><b>ผู้อนุมัติรับรอง</b></p> <div style="text-align: center;"> <br/>             (นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)<br/>             ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ<br/>             ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ         </div> <p>วันที่.....๑๑.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕.</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <div style="text-align: center;"> <br/>             (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)<br/>             นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ         </div> <p>วันที่.....๑๑.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.๒๕๖๕....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

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