



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร.๐-๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ๑๐๔

ที่ สฎ.๐๐๓๒.๓๐๑./พิเศษ

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติการอบรมให้ความรู้โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ ขออนุมัติการอบรมให้ความรู้โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) ขอดำเนินการตามกิจกรรมของการอบรมให้ความรู้เสริมสร้างและรักษาวินัย และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ ขออนุมัติอบรมให้ความรู้โครงการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลท่าชนะจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลท่าชนะ ทาง VDO Conference ผ่านระบบ Microsoft Teams เพื่อให้รับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

สิรินยา มะหนิ

(นางสาว สิรินยา มะหนิ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่การอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและ
พัฒนาทางด้านจริยธรรมและการมีวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัยรายละเอียดข้อมูล

(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๒๐ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงานเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตร ด้าน
ทุจริตการศึกษา

๑.๑) มีบันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ

๑.๒) โครงการและมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒) มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบรายงานผลโครงการการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน

๓) มีรายงานผลการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา

๔) มีภาพกิจกรรมที่ระบุวัน เวลา สถานที่ จัดกิจกรรม

๕) มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Linkภายนอก: <http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่...๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๕...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน 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

