

โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา
(Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา
VDO Coferenceผ่านระบบ Microsoft Teams ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ โรงพยาบาลท่าชนะ



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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่การอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเกี่ยวกับการเสริมสร้างและ
พัฒนาทางด้านจริยธรรมและการมีวินัยรวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัยรายละเอียดข้อมูล
(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....MOIT ๒๐ หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงานเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตร ด้าน
ทุจริตการศึกษา

๑.๑) มีบันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ

๑.๒) โครงการและมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒) มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบรายงานผลโครงการการอบรมเรื่องผลประโยชน์ ทับซ้อน

๓) มีรายงานผลการอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา

๔) มีภาพกิจกรรมที่ระบุวัน เวลา สถานที่ จัดกิจกรรม

๕) มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

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

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่...๑๒ ...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



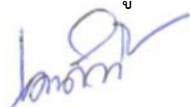
(นายกฤษณ์ท์ เหล่ายัง)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่...๑๒.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๑๒.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๗

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

| หัวข้อ | คำอธิบาย |
|--|--|
| หน่วยงาน | หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล |
| วัน/เดือน/ปี | วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ |
| หัวข้อ | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด |
| รายละเอียดข้อมูล | เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธีเหมาะสม 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 |

