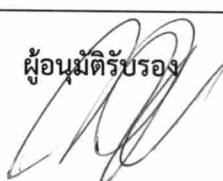



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์	
วัน/เดือน/ปี :	
หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลคำสั่งมอบหมายการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความลงนามคำสั่งมอบหมายการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ๒. คำสั่งมอบหมายการดำเนินงานเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ๓. ระเบียบปฏิบัติเรื่องการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ๔. ขั้นตอนการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ ๕. แบบฟอร์มคำขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์	
Link ภายนอก:	
หมายเหตุ:	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สุกัญญา (นางสาวสุกัญญา ทองบุญเรือง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกฤษฎา ศิริภูมิ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ Sut (นางสุพัชรี ลาภประสพ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙	

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ ชื่อหน่วยงาน : วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ: รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Link ภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้ให้ข้อมูล (.....) ตำแหน่ง วันที่ เดือน พ.ศ.	ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (หัวหน้า) (.....) ตำแหน่ง วันที่ เดือน พ.ศ.
ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกฤษภูมิ ศิริภูมิ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ วันที่ เดือน พ.ศ.	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	กลุ่มงาน / หน่วยงาน ในโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์
วัน/ เดือน/ ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้ความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้ให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายหรือหัวหน้างาน
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (หัวหน้า)	หัวหน้ากลุ่มงานเป็นผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
ผู้อนุมัติรับรอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์เป็นผู้อนุมัติรับรอง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้ากลุ่มงานประกัน สุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์