

12. (9)

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
วัน/เดือน/ปี	๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓
หัวข้อ	EB ๑๒ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. หลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	
๑.๑ บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ และปรากฏการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์	
๑.๒ โครงการ/กิจกรรม	
๒. รายงานการประชุมโครงการ/กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมวางแผน และ ร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ	
๓. รายงานการประชุมโครงการ/กิจกรรมที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมในการดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ	
๔. รายงานการติดตามประเมินผลโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ	
๕. ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน	
๖. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ สั่งการ และ ปรากฏการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
๗. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Link ภายนอก	ไม่มี
หมายเหตุ.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการใช้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 (นางสุจิตตรา ปังกา)	 (นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา
วันที่ ๑๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	วันที่ ๑๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายรัตนชัย ชุมรวมสิน)	
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
วันที่ ๑๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	