




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลแม่ลาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี วัน/เดือน/ปี: ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต รายละเอียดข้อมูล – ขออนุญาตลงนามประกาศโรงพยาบาลแม่ลาน เรื่อง แนวทางการป้องกันการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของบุคลากรในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ และขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่ลาน รายละเอียดข้อมูล : เอกสารแนบ ๑. บันทึกข้อความขออนุญาตลงนามประกาศโรงพยาบาลแม่ลาน เรื่อง แนวทางการป้องกันการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนของบุคลากรในการปฏิบัติหน้าที่ราชการและขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ ๒. มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ๓. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางนूरพิตรี สลิมีน) เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายอับดุลย์มะรุตดี ศิริกุล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายออดุลย์ สะนอยานยา) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอขึ้นข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้ความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข