




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

|  |  |
|--|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  |  |
| ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลแม่ลาน<br>วัน/เดือน/ปี: ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗<br>หัวข้อ: ขออนุมัติลงนามในคู่มือแนวทางปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ<br>ในการทำงานและขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน<br>รายละเอียดข้อมูล :<br>๑. บันทึกข้อความลงนามประกาศเจตนารมณ์ตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๓ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บน<br>เว็บไซต์หน่วยงาน<br>๒. คู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดทางเพศในการทำงาน<br>๓ . แบบฟอร์ม<br>Linkภายนอก: ไม่มี<br>หมายเหตุ:.....<br>.....<br>..... |  |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล<br><br>(นางนूरพิตรี สติมีน)<br>ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน<br>วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗  | ผู้อนุมัติรับรอง<br><br>(นายอับดุลยัมระสุดี ศิริกุล)<br>ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน<br>วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br><br>(นายอดุลย์ สะนอยานยา)<br>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ<br>วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗  |  |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข

| หัวข้อ  | คำอธิบาย   |
|---|--|
| หน่วยงาน  | หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล   |
| วัน/เดือน/ปี                                    | วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่   |
| 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 |