

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง  
ตามประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑

| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานใน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ชื่อหน่วยงาน : .....โรงพยาบาลป่าพะยอม.....จังหวัดพัทลุง</p> <p>วัน/เดือน/ปี : .....๑๕...มีนาคม...๒๕๖๘</p> <p>หัวข้อ : ... MOIT ๑๙ หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>รายละเอียดข้อมูล :</p> <p>.....๑... บันทึกข้อความ – รายงานการกำกับติดตามการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๖ เดือน</p> <p>.....๒... รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</p> <p>.....๓... แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>Link ภายนอก : .....</p> <p>หมายเหตุ : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                                                             |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>นิตโศน์</p> <p>(นางสาวนิภารัตน์ นาคะสุวรรณ)</p> <p>นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ</p> <p>วันที่...๑๕...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๘...</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>๐</p> <p>(นางสาวธัญลักษณ์ คงฤทธิ์)</p> <p>ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าพะยอม</p> <p>วันที่...๑๕...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๘...</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>(นางสาวจริยาพร สุขนัย)</p> <p>นักจัดการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ</p> <p>วันที่...๑๕...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๘...</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

| หัวข้อ                                             | คำอธิบาย                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| หน่วยงาน                                           | โรงพยาบาลป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล                                                                               |
| วัน/เดือน/ปี                                       | วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่                                                                                                         |
| หัวข้อ                                             | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ<br>ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด                                            |
| รายละเอียดข้อมูล                                   | เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา<br>ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม<br>กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด  |
| Link ภายนอก                                        | ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่                                                                                             |
| หมายเหตุ                                           | ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม                                                                                                             |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)               | ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า<br>งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน                                                      |
| ผู้อนุมัติรับรอง                                   | ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน<br>ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                           |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br>(Web Master) | ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก<br>หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน<br>ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |