

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเข้าคิชณกุญ  
ตามประกาศโรงพยาบาลเข้าคิชณกุญ จังหวัดจันทบุรี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเข้าคิชณกุญ จังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลเข้าคิชณกุญ จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

หัวข้อ การขออนุมัติเผยแพร่แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประใช้คงรูปและการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลือง โรงพยาบาลเข้าคิชณกุญ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทใช้คงรูประหว่างหน่วยงานของรัฐ การยึดใช้ภายในสถานที่ของหน่วยงานขอรัฐเดียวกันของโรงพยาบาลเข้าคิชณกุญ
๒. แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยึดพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองระหว่างหน่วยงานของรัฐ การยึดใช้ภายในสถานที่ของหน่วยงานขอรัฐเดียวกันของโรงพยาบาลเข้าคิชณกุญ
- ๓.

Linkภายนอก ๑. [http://khaikit.thaiddns.com/](http://khaokit.thaiddns.com/)

๒. ที่ Google โรงพยาบาลเข้าคิชณกุญ

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

  
(พ.จ.ท.เสกสรรค์ ทองสุขโขติ)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุชำนาญงาน

วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

  
( นางสาวกมลวรรณ ยังลือ )  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

  
(นายเมธี เป็นจารรณ์)  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ  
วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำข้อมูลเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากการเนื้อหาความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักษรไทยเพื่อให้สอดคล้องกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุบุลกลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุบุลกลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุบุลกลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข