

๓) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่าน
เว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

วัน/เดือน/ปี : ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

๑) หลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามา มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๑) บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒) โครงการ

๒) รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

๓) รายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

๔) รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก

๕) ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๖) บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)

๗) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก :

หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูล “บันทึกข้อความ เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่และรายงานข้อมูลหลักฐาน MOIT๑๑ ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน” และหลักฐาน MOIT๑๑ บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท <http://province.moph.go.th/chainat/> (ไฟล์แนบ) ดังนี้



๑) หลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามา มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๑) บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒) โครงการ


๒) รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

- ๓) รายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)
- ๔) รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก
- ๕) ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน
- ๖) บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)
- ๗) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน


<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายกรีช ก้อนทอง) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายไพรัช ไล่ทอง) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ วันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>
--	---

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

อนุมัติให้เผยแพร่
 ไม่อนุมัติให้เผยแพร่


 (.....(นายไพรัช ไล่ทอง).....)
 ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....
 วัน..๓๐..เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


 (.....(นายไพรัช ไล่ทอง).....)
 ตำแหน่ง.....ผอ.สำนักงานสาธารณสุข.....
 วัน..๓๐..เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โทร ๐ ๕๖๔๐ ๕๕๑๖

ที่ ชน ๐๐๓๓.๐๐๖/-

วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่และรายงานข้อมูลหลักฐาน MOIT๑๑ ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

๑. เรื่องเดิม

เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment-ITA) ประเด็นการเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน โดยกำหนดให้ส่งหลักฐานดังนี้

๑) หลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๑) บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒) โครงการ

๒) รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

๓) รายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

๔) รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก

๕) ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๖) บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)

๗) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ได้เลือกภารกิจ การพัฒนาเครือข่ายชมรมคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เป็นภารกิจสำหรับการประเมิน ITA ประเด็นการเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

๒.๒ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ได้จัดทำรายงาน หลักฐานสำหรับการประเมิน MOIT๑๑ เพื่อรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท รายละเอียดตามที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

๓. ข้อพิจารณา...

๓. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๒) ในระบบ (MOPH Integrity and Transparency Assessment :MITAS) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชัยนาท ได้จัดทำรายงานหลักฐานสำหรับการประเมิน MOIT๑๒ เพื่อรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลหลักฐานการดำเนินงานตามประเด็น MOIT๑๑ ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท <http://province.moph.go.th/chainat/> ตามข้อ ๑

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท



(นายไพรัช ไล้ทอง)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

**ทราบ
อนุญาต**



(นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

“ชาวชัยนาทร่วมมือ ต่อต้านภัยคอร์รัปชัน”



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค โทร. ๐ ๕๖๔๐ ๕๕๑๖

ที่ ชน ๐๐๓๓.๐๐๖/-

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่และรายงานข้อมูลหลักฐาน MOIT๑๑ ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

๑. เรื่องเดิม

เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment-ITA) ประเด็นการเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน โดยกำหนดให้ส่งหลักฐานดังนี้

๑) หลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๑) บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒) โครงการ

๒) รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

๓) รายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

๔) รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก

๕) ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๖) บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)

๗) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ได้เลือกภารกิจ การพัฒนาเครือข่ายชมรมคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เป็นภารกิจสำหรับการประเมิน ITA ประเด็นการเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

๒.๒ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ได้จัดทำรายงานหลักฐานสำหรับการประเมิน MOIT๑๑ เพื่อรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท รายละเอียดตามที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

๓. ข้อพิจารณา

“ชาวชัยนาทร่วมใจ ต่อต้านภัยคอร์รัปชัน”

๓. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๒) ในระบบ (MOPH Integrity and Transparency Assessment :MITAS) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ได้จัดทำ รายงานหลักฐานสำหรับการประเมิน MOIT๑๒ เพื่อรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ ข้อมูลหลักฐานการดำเนินงานตามประเด็น MOIT๑๑ ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชัยนาท <http://province.moph.go.th/chainat/> ตามข้อ ๑

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

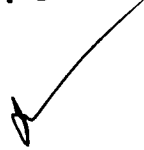


(นายไพรัช ไล้ทอง)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ

ทราบ

อนุญาต



(นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

วัน/เดือน/ปี: ๖ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ):

๑) หลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามา มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๑) บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒) โครงการ

๒) รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

๓) รายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

๔) รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก

๕) ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๖) บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)

๗) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก :

หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูล “บันทึกข้อความ เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่และรายงานข้อมูลหลักฐาน MOIT๑๑ ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน” และหลักฐาน MOIT๑๑ บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท <http://province.moph.go.th/chainat/> (ไฟล์แนบ) ดังนี้

๑) หลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีโอกาสเข้ามา มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

๑.๑) บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติดำเนินโครงการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒) โครงการ

๒) รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)

- ๓) รายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก (มีการแสดงชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา อย่างชัดเจน)
- ๔) รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก
- ๕) ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน
- ๖) บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓, และข้อ ๔.)
- ๗) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายกรีช ก้อนทอง)
ตำแหน่ง เกษัตริ์ชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายไพรัช ไล่ทอง)
หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ
วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

อนุมัติให้เผยแพร่

ไม่อนุมัติให้เผยแพร่



(นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)

(.....)

ตำแหน่ง.....
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

วัน...๗...เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสุมนทาทพงษ์ ภัทรภัทร์)

ตำแหน่ง.....
หมอก-ดอมพิง/ทอว์/รัฐภัทร์

วัน...๗...เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖