

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ نابอน

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาบอน

วัน/เดือน/ปี ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

หัวข้อ: หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หลักฐานการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

๑.๑ บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑.๒ โครงการ / กิจกรรม

๒. มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมวางแผนและมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตามภารกิจที่เลือก

๓. มีรายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาร่วมดำเนินการ ตามภารกิจที่เลือก

๔. มีรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ / กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก

๕. มีภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน

๖. มีบันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ น

Linkภายนอก -ไม่มี-

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวสุภาวิดา พิพิธกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายอนันต์ หอยแก้ว)
สาธารณสุขอำเภอนาบอน
๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุทธิพันธ์ ลิ้มพรรณ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๒ มกราคม ๒๕๖๙