

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศิลาลาด
ตามประกาศโรงพยาบาลศิลาลาด
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลศิลาลาด อำเภอศิลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี : ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : EB ๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. มีหลักฐานการจัดทำโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานที่ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๖-๓๐ กันยายน ๒๕๖๖
 - ๑.๑ บันทึกรายชื่อความที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ และมีการขออนุมัตินำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
 - ๑.๒ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการงานอาชีวอนามัยและการป้องกันเหตุอัคคีภัยในโรงพยาบาลศิลาลาด อ.ศิลาลาด ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๒. มีรายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ใช้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นตามภารกิจที่เลือก ที่บริหารรับทราบ (มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการอย่างชัดเจน)
๓. มีรายงานประชุมโครงการ/กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ใช้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาร่วมดำเนินการตามภารกิจที่เลือก(มีการแสดงชื่อของผู้เข้าร่วมการประชุมอย่างชัดเจน)
๔. มีรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก
๕. มีภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน
๖. มีบันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (สำหรับข้อ ๒, ข้อ ๓ และข้อ ๔)
๗. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวศุภกร ผูกพันธ์)

ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ

วันที่...๒๑...เดือน...สิงหาคม....พ.ศ. ๒๕๖๖...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายธนา คลองงาม)

ตำแหน่งรกร.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด

วันที่...๒๑ .เดือน.สิงหาคม ..พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเข็มฉา คำคุณ)

ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ

วันที่...๒๑..เดือน..สิงหาคม..พ.ศ. ...๒๕๖๖