

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา  
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา  
พ.ศ. ๒๕๖๘

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา..</p> <p>วัน/เดือน/ปี : . ๘ กันยายน ๒๕๖๘</p> <p>หัวข้อ: ..หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน และมีแนวทางปฏิบัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน</p> <p>รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <div style="margin-left: 40px;"><p>๑. บันทึกข้อความ ผู้บริหารรับทราบผลการดำเนินงาน และขออนุมัติเผยแพร่ Web site</p><p>๒. รายงานในระบบ Google Forms และ MITAS</p></div> <p>Linkภายนอก: .....</p> <p>หมายเหตุ: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;">(นางสาวเสาวลักษณ์ จักรบุตร)</p> <p>ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....</p> <p>วันที่..๘....เดือน..กันยายน..พ.ศ. ..๒๕๖๘.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;">( / ) อนุมัติ</p> <p style="text-align: center;">( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....</p> <p style="text-align: center;">บุญเลิศ นิลละออง</p> <p style="text-align: center;">(นายบุญเลิศ นิลละออง)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนศิลา</p> <p>วันที่..๘....เดือน..กันยายน..พ.ศ. ..๒๕๖๘.....</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;">พรรณธิภา สีนกุล</p> <p style="text-align: center;">(นางพรรณธิภา สีนกุล)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน</p> <p>วันที่..๘....เดือน..กันยายน..พ.ศ. ..๒๕๖๘</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |