

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖.

หัวข้อ: -พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒

-ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๖๔

-ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ.๒๕๖๒

๒.ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ.๒๕๖๔

๓.ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๔

Linkภายนอก: http://www.ssomuangubon.com/index.php?files=manual&news_type=๓

หมายเหตุ: ...-.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายศรายุทธ ถานุมนต์วาที)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(นายอุทัย นิปีการสุนทร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเบญจพรรณ พลสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

| หัวข้อ | คำอธิบาย |
|---|---|
| หน่วยงาน | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานีเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล |
| วัน/เดือนปี | วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ |
| หัวข้อ | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด |
| รายละเอียดข้อมูล | เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด |
| Link ภายนอก | ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่ |
| หมายเหตุ | ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน) | ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี |
| ผู้อนุมัติรับรอง | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานีหรือรักษาการใน ตำแหน่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master) | ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี |