



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

ที่ อบ ๐๑๓๓ /

วันที่ ๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อ สาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี ได้จัดทำกรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามเอกสารรายงานที่แนบมาพร้อมกันนี้

๑) หากเห็นชอบโปรดพิจารณาลงนามในประกาศ เรื่อง “แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘” ประกาศใช้ต่อไป

๒) หากเห็นชอบโปรดพิจารณาลงนามในคำสั่ง มอบหมายหน้าที่ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ผู้อนุมัติรับรอง ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

๓) และขออนุญาตเผยแพร่กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานีช่องทาง <http://www.ssomuangubon.com> และแจ้งเวียนให้บุคลากรสาธารณสุขสถานบริการในสังกัดทราบ เพื่อให้เป็นไปตาม พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙(๘) ที่ระบุหน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการไว้ให้ประชาชนตรวจสอบได้ ตามรายละเอียดกรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานีที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายศรายุทธ ถานุมนต์วาที)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ

(นายสุทัศน์ สีสิน)




สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗. หัวข้อ: บันทึกข้อความขออนุญาตเผยแพร่คำสั่งฯ และประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Linkภายนอก: หมายเหตุ: ...-.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายศรายุทธ ภาณุมนต์วาที) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....  (นายสุทัศน์ สีทน) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเบญจพรรณ พลสวัสดิ์) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗	