

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ วัน/เดือน/ปี: ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ: MOIT ๑๙ รายงานการเรียไ้และกรให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบ ๑๒ เดือน) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หน่วยงาน ส่งหลักฐานที่แสดงถึงการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรม ข้าราชการพลเรือน : กรณืการเรียไ้และกรให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในระบบ รายงานการเรียไ้และกรให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Report System : MSRS) ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข (รอบ ๑๒ เดือน) Linkภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบกรให้ข้อมูล ธีรภัทร เยาวศรี (นายธีรภัทร เยาวศรี) ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง ประภาพร หงษ์ตระกูล (นางสาวประภาพร หงษ์ตระกูล) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบกรนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ รุ่งตะวัน ทวีบุตร (นางสาวรุ่งตะวัน ทวีบุตร) ตำแหน่ง นิติกร วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ซึ่งเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์