

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี	
วัน/เดือน/ปี ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๙	
หัวข้อ: MOIT ๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. มีหลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมฯ และขออนุญาตขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์	
๒. มีรายงานการประชุม ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมวางแผนและร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น	
๓. มีรายงานการประชุม ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมดำเนินการ	
๔. มีรายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลโครงการ ตามภารกิจหลักที่เลือก	
๕. มีภาพกิจกรรม ที่ระบุ วัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน	
๖. มีบันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบ (ข้อ ๒ ข้อ๓ และ ข้อ ๔)	
๗. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Link ภายนอก : (ถ้ามี)	
หมายเหตุ : (ถ้ามี)	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง	
	
(นายสุริยา น้ำชา)	(นายบุญธรรม มิ่งแก้ว)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคีรีรัฐนิคม
วันที่ ๒๙ เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙	วันที่ ๒๙ เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
ดาญะรงค์ สังข์เสียง	
(นายชาญณรงค์ สังข์เสียง)	
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
วันที่ ๒๙ เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙	