

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลท่าสองยาง

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าสองยาง

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

เรื่อง: หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกำกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แนวปฏิบัติในการจัดทำค้ำประกันในการพัฒนาปรับปรุงตนเองกรณีข้าราชการพลเรือนสามัญมีผลการปฏิบัติราชการในระดับที่ต้องปรับปรุง (ร้อยละต่ำกว่า ๖๐)

ขอเผยแพร่ทาง

-เว็บไซต์โรงพยาบาลท่าสองยาง

<http://www.thasongyang.com/>

-FACEBOOK โรงพยาบาลท่าสองยาง

-Line STRONG

-บอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลท่าสองยาง

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวพนิดา ใจปันทา)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายรัชชัย ยิ่งทวีศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

วันที่

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายบรรณสรณ์ คุณธรรมล้ำเลิศ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่