



บันทึกข้อความ

ER 10

3

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลยางสีสุราช อำเภอยางสีสุราช จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐-๔๓๗๒-๕๑๗๑

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑/..... วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง...ขออนุมัติเผยแพร่แผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๒ บนเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

๑.ต้นเรื่อง

ด้วย โรงพยาบาลยางสีสุราช ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อใช้เป็นกรอบการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๒.ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ โดยให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการนำข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องจัดแสดงในศูนย์ข้อมูลข่าวสารและเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๓.ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๒ ดำเนินการตามกิจกรรมและเกิดความโปร่งใสตาม มาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ โดยให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการนำข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องจัดแสดงในศูนย์ข้อมูลข่าวสารและเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๔.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของหน่วยงานและป้ายประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโรงพยาบาลยางสีสุราช ต่อไป ตามรายละเอียดแนบเรียนมาพร้อมนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

-เห็นควรอนุมัติ

(นายสุตตา เสนารินทร์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

รองผู้อำนวยการด้านการบริหาร

(นางกาญจนา จันทะนุญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

- อนุมัติ



(นายชัยวุฒิ จันติกระยอม)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช
ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช



FB10
3
2

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช	
วัน/เดือน/ปี.....๘ มกราคม ๒๕๖๒.....	
หัวข้อ...แผนปฏิบัติการ ..ปีงบประมาณ ๒๕๖๒.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ...แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	
Link ภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางกาญจนา จันทะนุย) ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่. ๘ ..เดือน...มกราคม.... พ.ศ. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุดตา เสนารินทร์.) ตำแหน่ง....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส วันที่...๘ เดือน...มกราคม...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่...๘ .เดือน.. มกราคม ..พ.ศ. ๒๕๖๒	



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช
ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

EB10
3
2

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช วัน/เดือน/ปี.....๘ มกราคม ๒๕๖๒..... หัวข้อ...แผนปฏิบัติราชการ ..ปีงบประมาณ ๒๕๖๒..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ...แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ Link ภายนอก..... หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางกาญจนา จันทะนุย) ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่. ๘ ..เดือน...มกราคม.... พ.ศ. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุดตา เสนารินทร์.) ตำแหน่ง....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส วันที่...๘ เดือน...มกราคม...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่...๘ .เดือน.. มกราคม ..พ.ศ. ๒๕๖๒	