

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง วัน/เดือน/ปี ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ หัวข้อ หน่วยงานเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันที่เป็นปัจจุบัน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. ข้อมูลพื้นฐาน ๒. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ๓. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ๔. การติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๕. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ๖. การติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ๗. หลักเกณฑ์การแก้ไขปัญหากรณีร้องเรียนเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน/การให้บริการของเจ้าหน้าที่ ๘. หลักเกณฑ์การแก้ไขปัญหากรณีร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตประพฤติมิชอบ ๙. รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ ๑๐. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ๑๑. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน ๑๒. คู่มือขั้นตอนการบริการประชาชน(ภารกิจให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘ Link ภายนอก.....ไม่มี..... หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นายสมโภช ยอดดี) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๕.....เดือน...มกราคม....พ.ศ..๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง (นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า) วันที่.....๕.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ..๒๕๖๔..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่ (นางสาววิลาวัลย์ จันวดี) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่.....๕.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ..๒๕๖๔..	