



EB๗

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๒๕๖๒

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของ
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อ
สาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ขึ้นเผยแพร่บนหน้าเว็บไซต์ของ
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร และเพื่อให้ส่วนราชการ หน่วยงาน ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป สามารถเข้าถึงข้อมูล
ที่มีคุณภาพ สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง ตรวจสอบได้และสามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม
ต่อไป

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธิ์ไทร จึงขออนุญาตนำข้อมูลที่แสดงผู้มีส่วนได้
ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของโรงพยาบาลโพธิ์ไทร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เพื่อประกอบหลักฐานเชิงประจักษ์ ตามข้อ EB๗ เผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดตามสิ่งที่
แนบมาพร้อมนี้


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต


(นางสาวจิระนันท์ วงศ์ผา)
พนักงานพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

-เพื่อโปรดพิจารณา


-เห็นควรอนุญาตให้นำเผยแพร่ตามระเบียบฯ ทางราชการ


(นางอรทัย มุสิกกา)




นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต


(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	
ชื่อหน่วยงาน : ...โรงพยาบาลโพธิ์ไทร.....	
วัน/เดือน/ปี : ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒.....	
หัวข้อ: ...ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของโรงพยาบาล โพธิ์ไทร ปี ๒๕๖๒	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการตามภารกิจหลักของโรงพยาบาล โพธิ์ไทร ปี ๒๕๖๒	
.....	
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:ไม่มี.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางอรัทัย มุสิกกา) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....๒๙.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๒...	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร วันที่.....๒๙.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๒....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายมีศักดิ์ วิศุทธรวัดณ์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่...๒๙...เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๒...	