# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม

**ที่** มค ๐๙๓๓/๓๔๕ **วันที่** ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

**เรื่อง** ขออนุญาตเผยแพร่คู่มือปฏิบัติการการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

**เรียน** สาธารณสุขอำเภอนาดูน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูนได้ดำเนินงานตามนโยบายความโปร่งใสภาครัฐ(ITA) และมีการรวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อประกอบการประเมิน และได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการร้องเรียนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

การนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จึงขอเผยแพร่ คู่มือปฏิบัติการการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน เพื่อเป็นคู่มือในการดำเนินงาน ผ่านเวปไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวนิภาภรณ์ จันทร์แป้น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน
- เห็นควรอนุญาต

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาดูน
**อนุญาต**

(นางสาวนิภาภรณ์ จันทร์แป้น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นายยงยุทธ คำอาจ)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน

**.แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน**

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม**

**ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๘**

**สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

หัวข้อ คู่มือปฏิบัติการการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล คู่มือปฏิบัติการการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

Link ภายนอก -

หมายเหตุ..... MOIT ๙

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวนิภาภรณ์ จันทร์แป้น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายยงยุทธ คำอาจ)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน
วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนิภาภรณ์ จันทร์แป้น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน ถนนสื่อสาร จังหวัดมหาสารคาม **๔๔๑๒๐**

**ที่** มค ๐๓๓๒/ ๙๖๒ **วันที่** ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

**เรื่อง** ขออนุญาตเผยช่องทางการรับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์

**เรียน** สาธารณสุขอำเภอนาดูน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูนได้ดำเนินงานตามนโยบายความโปร่งใสภาครัฐ(ITA) และมีการรวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อประกอบการประเมิน และได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการร้องเรียนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

การนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จึงขอเผยแพร่ ช่องทางการรับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์ เพื่อเป็นคู่มือในการดำเนินงาน ผ่านเวปไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายยงยุทธ คำอาจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**อนุมัติ**

( นายมนตรี เทเวลา )
สาธารณสุขอำเภอนาดูน

**.แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน**

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม**

**ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑**

**สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี ๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

หัวข้อ ช่องทางในการรับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์

รายละเอียดข้อมูล ช่องทางในการแนวทางการรับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์

Link ภายนอก -

หมายเหตุ..... ช่องทางแนวทางการรับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสุดารัตน์ โคตรสีเขียว )

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายมนตรี เทเวลา)

สาธารณสุขอำเภอนาดูน

วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายยงยุทธ คำอาจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์**

**ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

**ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

**เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑**

**สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

<table>
<tr><td colspan="2">แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์<br>ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</td></tr>
<tr><td>ชื่อหน่วยงาน</td><td>.....</td></tr>
<tr><td>วัน/เดือน/ปี</td><td>.....</td></tr>
<tr><td>หัวข้อ</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....</td></tr>
<tr><td>Link ภายนอก</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">หมายเหตุ .....<br>.....<br>.....</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล<br><br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td><td>ผู้อนุมัติรับรอง<br><br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br><br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
</table>