

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม **๔๔๑๒๐**

ที่ มค ๐๙๓๓/ ๔๗๓ **วันที่** ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งประกาศ จังหวัดมหาสารคาม.เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๙ รอบแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

เรียน บุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน ทุกคน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้ประกาศผลการปฏิบัติราชการรอบสอง (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) เพื่อเป็นการประเมินประกอบการพิจารณาความดีความชอบของข้าราชการที่ปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่กำหนด นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน ขอแจ้งประกาศฯตามรายละเอียดเอกสาร หลักฐานที่แนบมาพร้อมท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายยงยุทธ คำอาจ)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๙ ๙๓๔๔

ที่ มค ๐๙๓๓/๔๗๔ **วันที่** ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสำนักงานสาธารณสุข

จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๘ รอบแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้ประกาศผลการปฏิบัติราชการรอบแรก๑ รอบแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)เพื่อเป็นการประเมินประกอบการพิจารณาความดีความชอบของข้าราชการที่ปฏิบัติงานในช่วงเวลา(๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)ที่กำหนด นั้น

การนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จึงขออนุญาตเผยแพร่ ผลการปฏิบัติราชการฯ ขึ้นเวปไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(น.ส.วชิราภรณ์ ประจุดทะเนย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน
- เพื่อทราบ

(น.ส.วชิราภรณ์ ประจุดทะเนย์)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาดูน

ทราบ/อนุมัติ

(นายยงยุทธ คำอาจ)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : ..... ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙.....
หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่ผลผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๙ รอบแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙))

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
ผลการปฏิบัติราชการประจำปีของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๙ รอบแรก(๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙))
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
(น.ส.วชิราภรณ์ ประจุดทะเนย์)	(นายยงยุทธ คำอาจ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาดูน
วันที่....๓๑.....เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๙	วันที่....๓๑.....เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(น.ส.วชิราภรณ์ ประจุดทะเนย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่....๓๑.....เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

<table>
<tr><td colspan="2">แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
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)
.....
.....
.....
.....</td></tr>
<tr><td>Link ภายนอก</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">หมายเหตุ .....
.....
.....</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td><td>ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
</table>

คำอธิบาย แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วัน เดือน ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหามีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ ที่อ้างอิงหรือมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Webmaster)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน