



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๓๖๗๘๕๔๔๔ ต่อ ๖๗๐๕ - ๖๗๐๗

ที่..... ลป ๐๐๓๓.๒๐๑/๑/-..... วันที่..... พฤศจิกายน ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานที่แสดงถึงการกำหนดมาตรการ กลไก หรือระบบในการเผยแพร่ข้อมูล
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการกำหนดมาตรการในการป้องกันและปราบปราม
การทุจริต โดยมุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
ของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งจะครบกำหนด
ระยะเวลา การประเมินไตรมาสที่ ๑ โดยในการดำเนินการจำเป็นต้องมีการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการกำหนด
มาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน


กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขออนุญาตประกาศเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวผ่านทางเว็บไซต์
ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช ดังรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายเฉลิมกิจ พุ่มสำเภา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๒๕
(นางนุชรินทร์ อักษรดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช


(นายธภัทร ดิระวัฒน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร


..... ร้าง/พิมพ์
.....ตรวจ

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราชเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะดวกคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
ตามประกาศโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช	
ชื่อหน่วยงาน :	
วัน/เดือน/ปี :	
หัวข้อ:	
.....	
วันเริ่มต้นเผยแพร่ :	
วันสิ้นสุดเผยแพร่ :	
รายละเอียดข้อมูล : (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
.....	
.....	
ไฟล์ประกอบ : <input type="checkbox"/> ไฟล์เอกสาร <input type="checkbox"/> ไฟล์รูปภาพ <input type="checkbox"/> ไฟล์บีบอัด จำนวนไฟล์.....ไฟล์	
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง(หัวหน้า)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(.....)	
ตำแหน่ง	
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	