



บันทึกข้อความ

เลขที่รับ.....
วันที่ ๑๖/๑/๒๕๖๘.....
ชื่อผู้รับ.....

ส่วนราชการ.....งานนิติกร กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมแพ โทร.๐-๔๓๓๑๑-๐๔๔ ต่อ ๒๐๕
ที่.....ชก.๐๐๓๓.๒๐๒(๐๑).๑/๒๑๖.....วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘.....
เรื่อง.....ขอรายงานผลการดำเนินการตามประกาศมาตรการและป้องกันการรับสินบน โรงพยาบาลชุมแพ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ การอำนวยความสะดวกและ
การตอบสนองความต้องการของประชาชน ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการ
บ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ และเป็นการกำหนดมาตรการกลไก การวางระบบในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ
ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามเกณฑ์การประเมินความโปร่งใส งานนิติกรจึงขอ
รายงานผลการดำเนินการตามประกาศมาตรการและป้องกันการรับสินบน โรงพยาบาลชุมแพ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์
ของโรงพยาบาลต่อไป

(นางสาวรัชณี สุวลักษณะ)
นิติกร

(นายชูชาติ กางกันยา)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายสรวิศ ม่วงมิตร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๖

(นายธนินิตย์ สังคมกำแหง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแพ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่

ชื่อหน่วยงาน : งานนิติการ

วัน/เดือน/ปี : ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินการตามประกาศมาตรการและป้องกันการรับสินบน โรงพยาบาลชุมแพ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการดำเนินการตามประกาศมาตรการและป้องกันการรับสินบน โรงพยาบาลชุมแพ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวรัชณี สุวตักกรณ์)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายทรงวุฒิ อุดมสิน)

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแพ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานภายในโรงพยาบาลชุมแพ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอขึ้นข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยมีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระที่เหมาะสมกับลักษณะรูปแบบ ข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุรายชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มาจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุรายชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ที่ได้รับมอบหมาย ตามคำสั่ง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	ระบุรายชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ผ่านการอนุมัติรับรอง จากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ของหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ชุมแพ