

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล

วัน/เดือน/ปี : ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (More Open to more transparent Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (More Open to more transparent Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

MOIT ๒๓ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน และรายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

ไตรมาสที่ ๔

๑. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบคู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหา การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน และมี การขออนุญาต นำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. คู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในการทำงานของหน่วยงาน และมีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อ สาธารณะ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๓. บันทึกข้อความแจ้งเวียนคู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด หรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน และมีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๓. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : <http://www.phonpho.go.th/>.....

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

(..นายชिरารุช ผลบุญภิรมย์..)

(นายชิวิตย์ ชำนิงาน)

ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล

วันที่...๓๐..เดือน...สิงหาคม พ.ศ. ..๒๕๖๖.....

วันที่...๓๐..เดือน...สิงหาคม พ.ศ. ..๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายชिरารุช ผลบุญภิรมย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๓๐..เดือน...สิงหาคม พ.ศ. ..๒๕๖๖.....

