**ดัชนีความโปร่งใส**

**ตัวชี้วัดที่ 2 : การมีส่วนร่วม**

|  |
| --- |
| **EB 5 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงานอย่างไร** |
| 🗹 มีการดำเนินการ.........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... เอกสาร/หลักฐาน คือ   |  |  | | --- | --- | | 1. | บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ครั้งที่ 2 .. | | 2. | โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ครั้งที่ 2 . | | 3. | คำสั่งโรงพยาบาลวัฒนานคร ที่ 07/2563, หนังสือขอเชิญประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ครั้งที่ 2, กำหนดการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ครั้งที่ 2, รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ครั้งที่ 2 และรายงานการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ครั้งที่ 2 . | | 4. | ภาพถ่ายกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ครั้งที่ 2 | | 5. | หนังสือรายงานผู้บริหารรับทราบ และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน |   เอกสาร/หลักฐานการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ คือ   |  |  | | --- | --- | | 1. | มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลลง Web site | | 2. |  |   🞎 ไม่มีการดำเนินการ   |  |  | | --- | --- | | เนื่องจาก |  |   เอกสาร/หลักฐาน คือ   |  |  | | --- | --- | | 1. |  | | 2. |  | |