**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. |   |

 |