

แบบฟอร์มที่ ๒

รายงานสรุปผู้ใช้บริการข้อมูลข่าวสารของราชการ

ผู้ส่งรายงาน....นางจิรภา.....ผ่อนแผ้ว.....ตำแหน่งเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
 หน่วยงาน.....ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา.....โทรศัพท์...๐๔๔-๓๐๕๑๓๑ ต่อ ๑๑๑.....
 e-mailjirapa_phongphaew@hotmail.go.th

ผลการดำเนินงาน (ส่งรายงานภายใน ๑๕ วัน หลังวันสิ้นไตรมาส)

- ☐ รอบ ๖ เดือน (๑ ต.ค. ๕๕-๓๑ มี.ค. ๕๖)
- ☐ รอบ ๙ เดือน (๑ เม.ย. ๕๖-๓๐ มิ.ย. ๕๖)
- ☒ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ก.ค. ๕๖-๓๐ ก.ย.๕๖)

๑. การให้บริการข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชน

เดือนตุลาคม	จำนวน.....-.....คน
เดือนพฤศจิกายน	จำนวน.....-.....คน
เดือนธันวาคม	จำนวน.....๒.....คน
เดือนมกราคม	จำนวน.....๕.....คน
เดือนกุมภาพันธ์	จำนวน.....๓.....คน
เดือนมีนาคม	จำนวน.....๒.....คน
เดือนเมษายน	จำนวน.....-.....คน
เดือนพฤษภาคม	จำนวน.....๑.....คน
เดือนมิถุนายน	จำนวน.....-.....คน
เดือนกรกฎาคม	จำนวน.....-.....คน
เดือนสิงหาคม	จำนวน.....-.....คน
เดือนกันยายน	จำนวน.....๓.....คน

๒. ผู้มาใช้สิทธิขอข้อมูลข่าวสารเฉพาะรายที่ไม่ได้จัดเตรียมไว้ที่ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของหน่วยงาน

- รอบ ๖ เดือน	จำนวน.....๑๒.....คน
- รอบ ๙ เดือน	จำนวน.....๓.....คน
- รอบ ๑๒ เดือน	จำนวน.....๓.....คน

๓. สถิติการให้บริการข้อมูลข่าวสารผ่านช่องทางอื่น ๆ ในรอบ ๖,๙ และ ๑๒ เดือน

ระยะเวลา	โทรศัพท์ (ราย)	โทรสาร (ราย)	E-mail (ราย)	อื่น ๆ (ราย)
๑ ตุลาคม ๒๕๕๕-๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖	-	-	-	-
๑ เมษายน ๒๕๕๖-๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๖	-	-	-	-
๑ กรกฎาคม ๒๕๕๖-๓๐ กันยายน ๒๕๕๖	-	-	-	-

๔. ในรอบ ๖,๙ และ ๑๒ เดือน หน่วยงานมีการปฏิเสธการร้องขอข้อมูลข่าวสารหรือไม่

- ☐ มี จำนวน.....-.....ครั้ง เนื่องจาก.....
- ☒ ไม่มี.....

