**แบบฟอร์มสำรวจความต้องการเชื่อมโยงข้อมูล**

**ระหว่างกรมอนามัยกับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**

คลัสเตอร์...............................................................................

ชื่อผู้ประสานงาน............................................................... หน่วยงาน............................................................................. มือถือ.................................................

1. **รายการข้อมูลที่คลัสเตอร์ต้องการจากกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อรายการข้อมูล** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. **รายการข้อมูลที่คลัสเตอร์มีอยู่ และสามารถให้กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นเชื่อมโยงข้อมูลได้**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อรายการข้อมูล** | **รูปแบบของข้อมูล** |
| **ไฟล์ excel หรือ CSV** | **ฐานข้อมูล****บนเว็บ** | **API** | **อื่นๆ (ระบุ)** |
| 1 |  | ✓ หรือ **×** |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ : - กรุณาจัดส่งให้กับกลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ data.e@anamai.mail.go.th ภายในวันศุกร์ที่ 30 กรกฎาคม 2564

- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายธนพล สวารักษ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทร 0 2590 4648 มือถือ 08 4543 7433

- รายการข้อมูลของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น <https://bit.ly/3xn7yR8>