

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ตามประกาศของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณสุขผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

วัน/เดือน/ปี ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

หัวข้อ รายงานผลการติดตามการดำเนินงาน และสรุปปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Link ภายนอก.....ไม่มี.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสมโภช ยอดดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๒๖...เดือน...พฤศจิกายน..พ.ศ...๒๕๖๓.

ผู้อนุมัติรับรอง

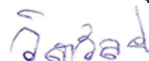


(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า)

วันที่...๒๖...เดือน...พฤศจิกายน..พ.ศ...๒๕๖๓..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นางสาววิลาวัลย์ จันทดี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่...๒๖...เดือน...พฤศจิกายน...พ.ศ...๒๕๖๓...