

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

วัน/เดือน/ปี ๑๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หัวข้อ ประกาศเจตจำนงสุจริตของผู้บริหาร

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

-ประกาศเจตจำนงสุจริต

-ภาพกิจกรรมการประกาศเจตจำนงของผู้บริหารต่อสาธารณชน

Link ภายนอก.....ไม่มี.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

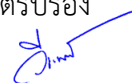


(นายสมโภช ยอดดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๑๙.....เดือน.....มกราคม..พ.ศ...๒๕๖๔.

ผู้อนุมัติรับรอง

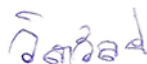


(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า)

วันที่.....๑๙.....เดือน.....มกราคม..พ.ศ...๒๕๖๔.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นางสาววิลาวัลย์ จันทวี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่.....๑๙.....เดือน.....มกราคม..พ.ศ...๒๕๖๔.