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 จินะดิษฐ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า)

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

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่

(นางสาววิลาวัลย์ จันวดี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

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