

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง วัน/เดือน/ปี ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ หัวข้อ หน่วยงานมีการส่งเสริมวัฒนธรรมและค่านิยมสุจริต และการต่อต้านการทุจริตในหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - โครงการจิตพอเพียงต้านทุจริต 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 จันทดี) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่...๑๙...เดือน...มกราคม..พ.ศ...๒๕๖๔	