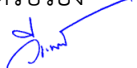


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง วัน/เดือน/ปี ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ หัวข้อ หน่วยงานมีการรวมกลุ่มของบุคลากรในนาม ชมรม STRONG รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - ชมรม STRONG - แนวทางการดำเนินกิจกรรมของชมรม STRONG - กิจกรรมการดำเนินงานของชมรม STRONG..... Link ภายนอก.....ไม่มี..... หมายเหตุ..... 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสมโภช ยอดดี) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่....๓๐....เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔.	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า) วันที่....๓๐....เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาววิลาวัลย์ จันทดี) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่....๓๐....เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔.	