

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

วัน/เดือน/ปี ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ การเผยแพร่ข้อมูลการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นตามภารกิจหลัก
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. รายงานผลการจัดกิจกรรมโครงการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ) อ.คลองหอยโข่ง
ปี ๒๕๖๔

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสมโภช ยอดดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๕.....เดือน...มีนาคม..พ.ศ...๒๕๖๔..

ผู้อนุมัติรับรอง

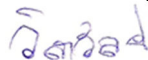


(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า)

วันที่.....๕.....เดือน...มีนาคม..พ.ศ...๒๕๖๔..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นางสาววิลาวัลย์ จันทดี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่.....๕.....เดือน...มีนาคม..พ.ศ...๒๕๖๔...

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

วัน/เดือน/ปี ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ การเผยแพร่ข้อมูลการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นตามภารกิจหลัก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความอนุมัติโครงการ/กิจกรรม
๒. โครงการ/กิจกรรม
๓. รายงานการประชุม

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสมโภช ยอดดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๕...เดือน...มีนาคม..พ.ศ...๒๕๖๔..

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า)

วันที่...๕...เดือน...มีนาคม..พ.ศ...๒๕๖๔..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่

(นางสาววิลาวัลย์ จันทดี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่...๕...เดือน...มีนาคม..พ.ศ...๒๕๖๔..