

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ตามประกาศของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณสุขผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

วัน/เดือน/ปี ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

หัวข้อ รายงานผลการติดตามการดำเนินงาน และสรุปปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....  
.....  
.....  
.....

Link ภายนอก.....ไม่มี.....

หมายเหตุ.....

.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสมโภช ยอดดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๘.....เดือน...พฤศจิกายน..พ.ศ...๒๕๖๔.

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า)

วันที่.....๘.....เดือน...พฤศจิกายน..พ.ศ...๒๕๖๔.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นางสาววิลาวัลย์ จันทิต)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่.....๘.....เดือน...พฤศจิกายน..พ.ศ...๒๕๖๔.