

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร วัน/เดือน/ปี : ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ หัวข้อ : หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) <ul style="list-style-type: none"> ๑. บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ ๒. โครงการ ๓. รายงานประชุมโครงการ ๔. ภาพกิจกรรม 	
Link ภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล วิชิตา คงคำ (นางวิชิตา คงคำ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุ _____ เหตุผล..... วชรินทร์ แจ้งใจเย็น (นายวชรินทร์ แจ้งใจเย็น) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอสวี วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ สavitri สังโยฉะ (นางสาวสาวิตรี สังโยฉะ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	