

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แบบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล.. วัน/เดือน/ปี : .๔ ตุลาคม ๒๕๖๗.. หัวข้อ: ..ช่องทางรับฟังความคิดเห็น.. รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Linkภายนอก: http://www.phonpho.go.th/ หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายชिरาวุธ ผลบุญภิรมย์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๔.....เดือน..ตุลาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๗..	ผู้อนุมัติรับรอง (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....  (นายบุญถม ชัยชวน) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล วันที่...๔.....เดือน..ตุลาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๗..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายชिरาวุธ ผลบุญภิรมย์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๔.....เดือน..ตุลาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๗..	