

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล..

วัน/เดือน/ปี : . วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘.....

หัวข้อ: ..ขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. เรื่องร้องเรียนจากศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล

Linkภายนอก: <http://www.phonpho.go.th/>.....

หมายเหตุ:

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

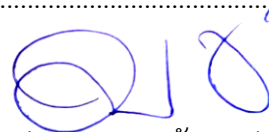
() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(นายสุวิชัย งามเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่....๑๐....เดือน...ตุลาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๘..



(นายบุญถม ชัยถวน)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล

วันที่...๑๐....เดือน..ตุลาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๘..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุวิชัย งามเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่....๑๐....เดือน...ตุลาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๘..