

ข้อมูลผู้บริหาร และหัวหน้ากลุ่มงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น



นายบุญถม ชัยญวน
สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
โทร..085-9270199



นายอารีย์ เชื้อสวาท
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
โทร..098-5843058
หน.กลุ่มงานบริหารทั่วไป


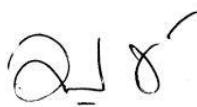



นางวิษดา วนาทรัพย์ดำรง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โทร..086-2330638
หน.กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ
และคุณภาพบริการ



นางวรลักษณ์ กองสิน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โทร..083-4265451
หน.หน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรค

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
 แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
 พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง..</p> <p>วัน/เดือน/ปี : . วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕.....</p> <p>หัวข้อ: ..ขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p style="padding-left: 40px;">๑. ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วย ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง รูปถ่าย</p> <p>หมายเลขโทรศัพท์</p> <p>Linkภายนอก: http://www.nongsonghongmoph.com/.....</p> <p>หมายเหตุ:</p>	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p style="text-align: center;">(..นายอารีย์ เชื้อสวาท..) ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..... วันที่...๒๐..เดือน..ธันวาคม...พ.ศ.๒๕๖๕</p>	<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;">(/) อนุมัติ</p> <p style="text-align: center;">() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p style="text-align: center;">(นายบุญถม ชัยยวน) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง วันที่..๒๐...เดือน..ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p style="text-align: center;">(นายธณวัฒน์ สมบุศย์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...๒๐..เดือน..ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๕</p>	

