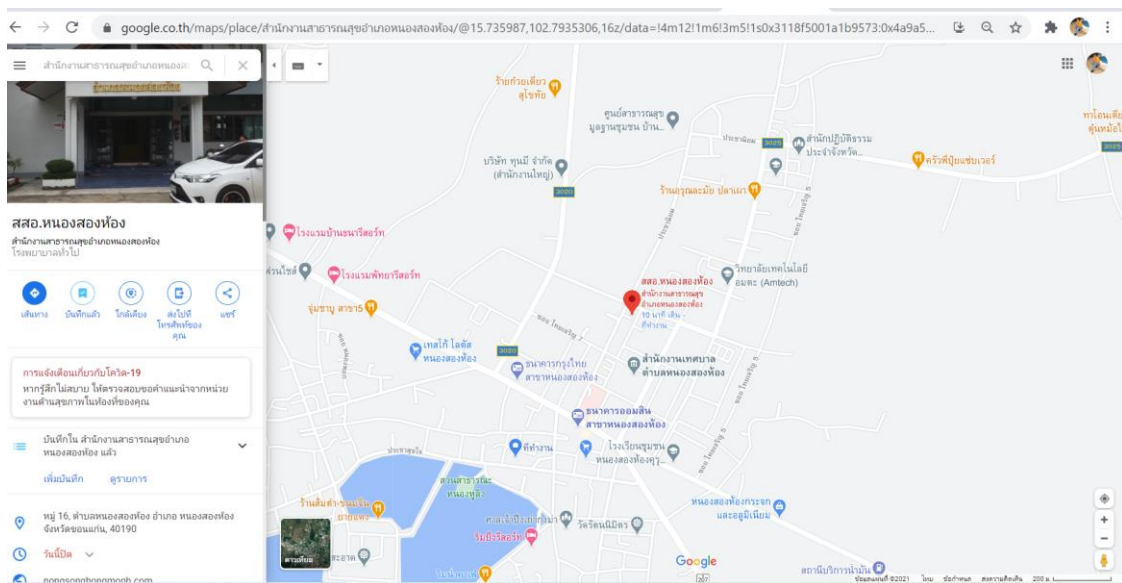


## ช่องทางการรับฟังความเห็น




ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจ  
ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น

.....

1. สถานที่ติดต่อแสดงความคิดเห็น : ณ ที่ตั้ง/ที่ทำการ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
บ้านไทยนิยม หมู่ที่ 16 ถนนประชานิยม ตำบลหนองสองห้อง อำเภอหนองสองห้อง จังหวัด  
ขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40190
2. แสดงความคิดเห็น : โดยโทรศัพท์/โทรสาร หมายเลข 043-491016
3. แสดงความคิดเห็น : โดย E-mail : [song\\_hong01@hotmail.com](mailto:song_hong01@hotmail.com)
4. แสดงความคิดเห็น : ผ่านช่องทาง [www.nongsonghongmoph.com](http://www.nongsonghongmoph.com)
5. แสดงความคิดเห็น : ผ่านช่องทาง Face book : <https://www.facebook.com/soghong/>
6. แสดงความคิดเห็น : ผ่านช่องทาง Line ผู้รับผิดชอบรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ของหน่วยงาน  
: Line ID : 0985843058
7. แผนที่ตั้งหน่วยงาน 15.736493036169028, 102.79588024181079



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
 แบบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
 พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง.. วัน/เดือน/ปี : . วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕..... หัวข้อ: ..ขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่ และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน  Linkภายนอก: ..... <a href="http://www.nongsonghongmoph.com/">http://www.nongsonghongmoph.com/</a> ..... หมายเหตุ: .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล    (..นายอารีย์ เชื้อสาวะถี..)	ผู้อนุมัติรับรอง  ( / ) อนุมัติ  ( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....    (นายบุญถม ชัยภูวน)
ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..... วันที่...๒๐..เดือน..ธันวาคม...พ.ศ.๒๕๖๕	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง วันที่..๒๐...เดือน..ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่    (นายธนวัฒน์ สมบุญ)	
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...๒๐..เดือน..ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๕	

