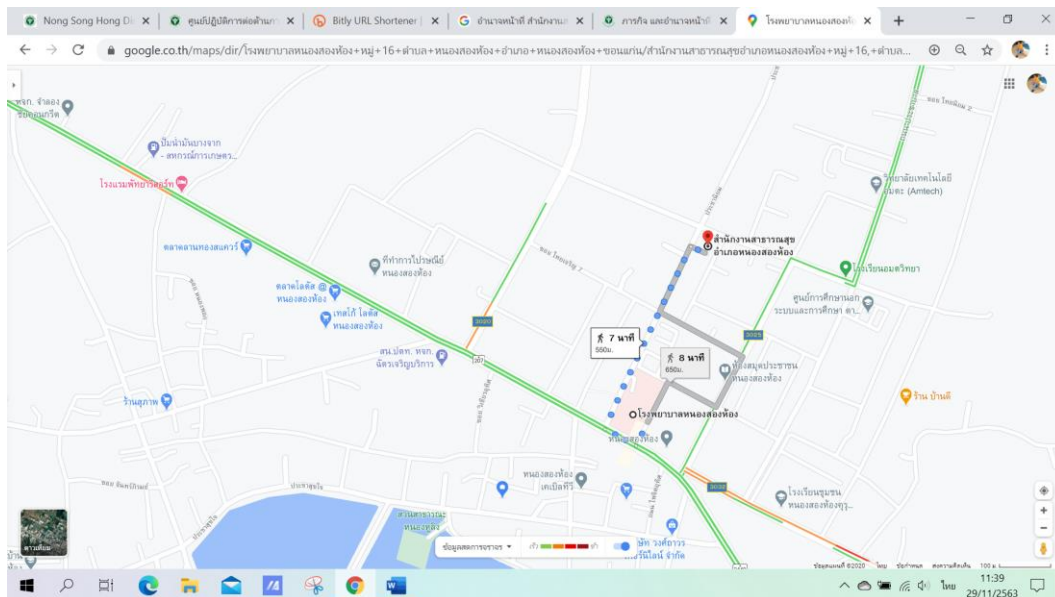
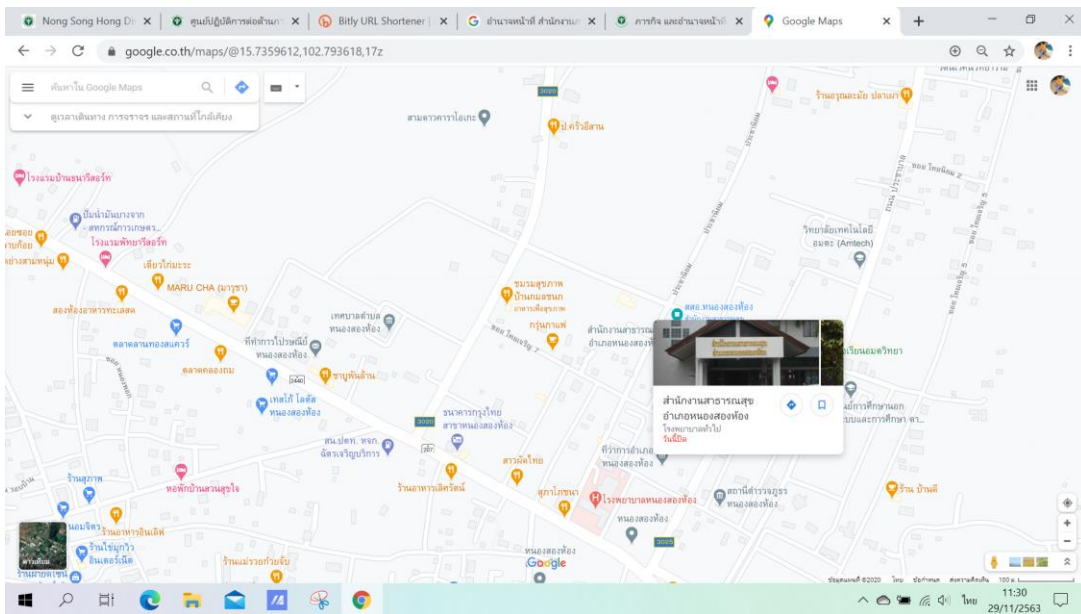





## ข้อมูลการติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น

1. ที่อยู่ ถนนประชานิยม หมู่ที่ 16 ตำบลหนองสองห้อง อำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40190  
(สถานที่ใกล้เคียง สนง.เกษตรอำเภอหนองสองห้อง ถ.ประชานิยม ข้างโรงพยาบาลหนองสองห้อง ระยะทาง 550 เมตร)
2. หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน 043-491016
3. หมายเลขโทรสารหน่วยงาน 043-491016
4. E-mail : [song\\_hong01@hotmail.com](mailto:song_hong01@hotmail.com)
5. แผนที่ตั้งหน่วยงาน  
15.736048793278947, 102.79609351168143



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
แบบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง..</p> <p>วัน/เดือน/ปี : . วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖.....</p> <p>หัวข้อ: ..ขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>๑. ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน, หมายเลขโทรสาร ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน, แผนที่ตั้งหน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก: ..... <a href="http://www.nongsonghongmoph.com/">http://www.nongsonghongmoph.com/</a>.....</p> <p>หมายเหตุ: .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(..นายอารีย์ เชื้อสาวะถี..)</p> <p>ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....</p> <p>วันที่...๒๐...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๖.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>( / ) อนุมัติ</p> <p>( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....</p> <p></p> <p>(นายบรรจบ โสตาศรี)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง</p> <p>วันที่...๒๐ .เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(..นายอารีย์ เชื้อสาวะถี..)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่...๒๐..เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๖</p>	