




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
แบบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง
พ.ศ. ๒๕๖๖

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง.. วัน/เดือน/ปี : . วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖..... หัวข้อ: ..ขอเผยแพร่คำสั่ง เกี่ยวกับการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง ที่ ๘/๒๕๖๖ เรื่อง มอบหมายหน้าที่ ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ผู้อนุมัติรับรอง ของสำนักงานสาธารณสุข อำเภอ หนองสองห้อง ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ๒. ประกาศแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หนองสองห้อง ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ๓. ประกาศ กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ Linkภายนอก: หมายเหตุ: | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (..นายอารีย์ เชื้อสวะถี..) ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..... วันที่...๒๐...เดือน..ธันวาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๖..... | ผู้อนุมัติรับรอง (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....  (นายบรรจบ โสตาครี) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง วันที่...๒๐ .เดือน..ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๖ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (..นายอารีย์ เชื้อสวะถี..) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๒๐..เดือน.ธันวาคม...พ.ศ. ..๒๕๖๖ | |