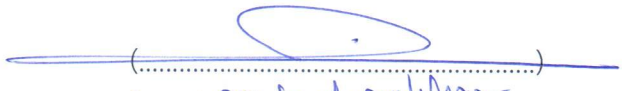


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	
ชื่อหน่วยงาน : <u>ศูนย์อนามัยที่ ๓ อ.เมือง อ.เมือง</u>	
วัน/เดือน/ปี : <u>1 พฤศจิกายน 2563</u>	
หัวข้อ : <u>เผยแพร่ข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๓ อ.เมือง อ.เมือง</u> <u>จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓</u>	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
1. รายงานผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๓ อ.เมือง อ.เมือง ปี ๒๕๖๓	
2. รายงานผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๓ อ.เมือง อ.เมือง ปี ๒๕๖๓ รอบ 6 เดือน	
3. รายงานผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๓ อ.เมือง อ.เมือง ปี ๒๕๖๓ รอบ 6 เดือน	
4. รายงานผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๓ อ.เมือง อ.เมือง ปี ๒๕๖๓	
5. รายงานผลการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๓ อ.เมือง อ.เมือง ปี ๒๕๖๓	
Linkภายนอก: .....	
หมายเหตุ: .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรองข้อมูลและให้นำขึ้นเผยแพร่
<u>(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ)</u>	<u>(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ)</u>
ตำแหน่ง <u>ผอ.สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ</u>	ตำแหน่ง <u>ผอ.สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ (หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน)</u>
วันที่ <u>1</u> เดือน <u>11-11</u> พ.ศ. <u>63</u>	วันที่ <u>1</u> เดือน <u>11-11</u> พ.ศ. <u>63</u>
ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์	
	
ตำแหน่ง <u>นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ</u>	
วันที่ <u>1</u> เดือน <u>11-11</u> พ.ศ. <u>๒๕๖๓</u>	

หมายเหตุ : แบบฟอร์มการอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูล เป็นแบบฟอร์มที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูลของแต่ละงาน จัดเตรียมรายละเอียดเนื้อหาของข้อมูล เพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์เป็นรูปแบบเดียวกันและจะต้องมีการลงลายมือชื่อของผู้ให้ข้อมูล และผู้อนุมัติรับรอง เพื่อรับรองความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ และสามารถติดตามตรวจสอบแหล่งที่มาได้ ซึ่งเป็นความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่เผยแพร่ ก่อนส่งต่อให้ผู้ที่ทำหน้าที่นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป