

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศส.มกษ.นค. สว. สาธารณสุข(จ)เขตอำนาจ
 วัน/เดือน/ปี : 16 กุมภาพันธ์ 2564
 หัวข้อ : ขอเผยแพร่ผลการดำเนินงานโครงการฯ
 รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- เผยแพร่ผลการดำเนินงานโครงการฯ
- สรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

[Signature]
 (นางนงนุช งามงาม)
 ตำแหน่ง ผอ. สาธารณสุข
 วันที่ 16 เดือน ก.พ. พ.ศ. 64

ผู้อนุมัติรับรอง

[Signature]
 (นายประเทือง คำถนอมตัน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพ (หัวหน้า)
 วันที่ 16 เดือน ก.พ. พ.ศ. 64

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

[Signature]
 (นางสาว.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่ 16 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2564