




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน :กลุ่มกฎหมาย..... วัน/เดือน/ปี :๙. มีนาคม ๒๕๖๔..... หัวข้อ:รายงานการสรุปผลการจัดการเรื่องร้องเรียน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รอบ ๖ เดือน..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)เผยแพร่รายงานการสรุปผลการจัดการเรื่องร้องเรียน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รอบ ๖ เดือน Linkภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (.....) ตำแหน่ง <u>ผอ.กลุ่มกฎหมาย</u> วันที่ <u>๙</u> เดือน <u>๓</u> พ.ศ. <u>๖๔</u>	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายประเทือง คำภานันต์) ตำแหน่ง <u>น.ต.ร.ชำนาญการพิเศษ</u> (หัวหน้า) วันที่ <u>๙</u> เดือน <u>๓</u> พ.ศ. <u>๖๔</u> <u>หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย</u>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาว น.ต.ร.ชำนาญการพิเศษ) ตำแหน่ง <u>ผอ.กลุ่มกฎหมาย</u> วันที่ <u>๑๐</u> เดือน <u>๓</u> พ.ศ. <u>๖๔</u>	