

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ

แบบทำย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ

พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: ...รายงานข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (๕) แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน (มีครบ ๕ รายการ) ที่ผู้บริหารรับทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล Web Site หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพรายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ ขอรายงานข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (๕) แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน (มีครบ ๕ รายการ) ที่ผู้บริหารรับทราบ และขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ Web Site ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมแพ

Linkภายนอก:<https://chumphaedho.go.th/#>.....

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(นายคมชาญ ไชโยแสง)



(นายถนัด จำกลาง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชุมแพ

วันที่...๔...เดือน..กันยายน...พ.ศ..๒๕๖๖...

วันที่...๔...เดือน..กันยายน...พ.ศ..๒๕๖๖...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางปภาดา โพธิ์วะรี)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่...๔...เดือน...กันยายน...พ.ศ..๒๕๖๖..