

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๘
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่..... วัน/เดือน/ปี.....๒ ธันวาคม ๒๕๖๗..... หัวข้อ..... สขร. เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๗ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ).....สขร. เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๗ Link ภายนอก :ไม่มี..... หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล จิราย นามบุญมี (นายจิราย นามบุญมี) ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ... วันที่...๒.....เดือน...ธันวาคม...พ.ศ....๒๕๖๗..	ผู้อนุมัติรับรอง วีรพงษ์ ชมภูมิ่ง (นายวีรพงษ์ ชมภูมิ่ง) ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สาธารณสุขอำเภอหนองม่วงไข่ วันที่...๒.....เดือน...ธันวาคม...พ.ศ....๒๕๖๗..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ จิราย นามบุญมี (นายจิราย นามบุญมี) ตำแหน่ง.. นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..... วันที่...๒.....เดือน...ธันวาคม...พ.ศ....๒๕๖๗..	