

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-  
รายงานผลการดำเนินงานเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปี ๒๕๖๔

Link ภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นพ.นพ

(นางสาวหทัยพร วรรณสิโรตม์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

พิพัส

(นายทินกร จุลแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวหทัยพร วรรณสิโรตม์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....