

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖.

หัวข้อ:

๑. กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. คำสั่งมอบหมายการดำเนินการในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ประจำปี ๒๕๖๗

๓. แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล :

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: ...-.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายศรายุทธ ถานุมนต์วาทิ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

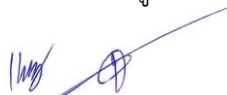


(นายอุทัย นิปีการสุนทร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางเบญจพรรณ พลสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖