




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : เผยแพร่คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี รายละเอียดข้อมูล คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน คู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ หมายเหตุ: ..... ..... ..... .	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายศรายุทธ ภาณุมนต์วาที) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายอุทัย นิปีการสุนทร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเบญจพรรณ พลสวัสดิ์) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗	