
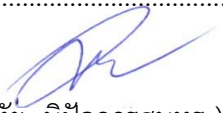



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี วัน เดือน ปี : ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดข้อมูล</p> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบและสั่งการ ปราบปรามการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</li><li>๒. รายงานสรุปผลการดำเนินการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน พร้อมระบุปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ( รอบ ๖ เดือน )</li><li>๓. รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ พร้อมระบุปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ( รอบ ๖ เดือน )</li></ol> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">( นายศรายุทธ ปานมนต์วาที )</p> <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p style="text-align: center;">๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗</p>	<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;">( / ) อนุมัติ</p> <p style="text-align: center;">( ) ไม่อนุมัติ ระบุ</p> <p style="text-align: center;">เหตุผล.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">( นายอุทัย นิปัจการสุนทร )</p> <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี</p> <p style="text-align: center;">วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">( นางสาวเบญจพรรณ พลสวัสดิ์ )</p> <p style="text-align: center;">ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</p> <p style="text-align: center;">วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗</p>	