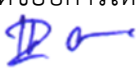
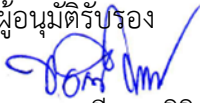
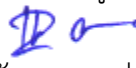


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง วัน/เดือน/ปี วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: เผยแพร่ข้อมูล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑) แผนการบริหารบุคคล ปี ๒๕๖๖ สสอ.โพธิ์ประทับช้าง ๒) บันทึกข้อความนโยบายบริหารบุคคล ขออนุญาตนำเผยแพร่ MITAS  Linkภายนอก:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  ( นายพัลลภ พลสว่าง ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  ( นายทองดี นาควิจิตร ) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  ( นายพัลลภ พลสว่าง ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕	