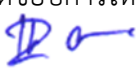
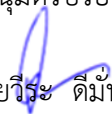
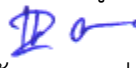


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง วัน/เดือน/ปี วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ: เผยแพร่ข้อมูล รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑) MOIT ๑๗.๒.๑ บันทึกประกาศเผยแพร่ผลการดำเนินงานคุณธรรม ๒๕๖๕ ๒) MOIT ๑๗.๒.๒ แบบฟอร์มที่ ๒ รายงานผลการดำเนินงานคุณธรรม รอบ ๖ เดือน ปี ๒๕๖๕ Linkภายนอก:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายพัลลภ พลสว่าง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวีระ ตีมัน) ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอสาทเหล็ก รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายพัลลภ พลสว่าง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕	