

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ: เผยแพร่ในระบบเว็บไซต์ ช่องทางอื่นๆ และ MITAS	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เผยแพร่..... ปีงบประมาณ.....ในระบบเว็บไซต์ ช่องทางอื่นๆ และ MITAS Link ภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางสาวชลธิชา ทาสัง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่	ผู้อนุมัติรับรอง (นายทองดี นาควิจิตร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง วันที่
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางสาวชลธิชา ทาสัง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่	

