

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: MOIT ๒ ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑) ๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) รูปถ่าย (๒) ชื่อนามสกุล (๓) ตำแหน่ง และ (๔) หมายเลขโทรศัพท์

Linkภายนอก: <https://www.phoprathapchang.com/itaweb/>

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

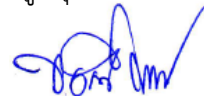


(นางสาวชลธิชา ทาสัง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายทองดี นาควิจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวชลธิชา ทาสัง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

