

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามสี
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามสี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณสุขผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามสี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามสี อำเภอวังสามสี จังหวัดอุบลราชธานี
วัน/เดือน/ปี : ๙ มีนาคม ๒๕๖๔
หัวข้อ : EB๑๒หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของ
หน่วยงาน (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
- สรุปผลการติดตามโครงการตามแผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
Link ภายนอก : ไม่มี
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายธนศักดิ์ ธงศรี)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอวังสามสี

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

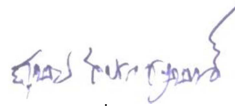


(นายสมัย พูลทอง)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามสี

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสุพิศ กี่ประเสริฐพงศ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔