

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กรมการแพทย์
วัน/เดือน/ปี : พ.ศ. ๖๕๕๕
หัวข้อ : พิธีมอบรางวัลและเกียรติบัตรของกรม สรร. ๕ มาแรง
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....
.....
.....
Linkภายนอก :
หมายเหตุ :
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล : [Signature]
(..... (นางชนันชนก ห้างใจ))
ตำแหน่ง : นิติกรชำนาญการ
วันที่ : ๒๕ เดือน ๓ พ.ศ. ๖๕๕๕

ผู้อนุมัติรับรอง : [Signature]
(..... (นางสาวอุทัย สมบุญ))
ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย (หัวหน้า)
วันที่ : เดือน พ.ศ.
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ : [Signature]
(..... (ทศวิมล ๒๕๕๕))
ตำแหน่ง : อ.วิมล / ม.พ. / อ.วิมล
วันที่ : ๕ เดือน ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕