

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๕  
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่.....

วัน/เดือน/ปี. ๒ ..... กันยายน ๒๕๖๕.....

หัวข้อ.....รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด.....

Link ภายนอก : .....ไม่มี.....

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ศิรินุช ศรีสุวรรณ

(นางศิรินุช ศรีสุวรรณ..)

ตำแหน่ง...นิติกรชำนาญการ.....

วันที่ ๒ .....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....๒๕๖๕..

ผู้อนุมัติรับรอง

ศิรินุช ศรีสุวรรณ

(...นางศิรินุช ศรีสุวรรณ....)

ตำแหน่ง...นิติกรชำนาญการ...

วันที่ ๒ .....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....๒๕๖๕...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

เจนจิรา เดชนาลักษณ์

(...นางเจนจิรา เดชนาลักษณ์....)

ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน.....

วันที่ ๒ .....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....๒๕๖๕..