

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน / เดือน / ปี ๓ มกราคม ๒๕๖๕

หัวข้อ ๑. ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็น ต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และ
อำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน

-เอกสารแนบท้าย

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

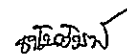


(นายธงชัย พันแสน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายธันธัมม์ ชันดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเว็บเผยแพร่



(นายภาณุมาศ หวานสูงเนิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน ๐๗ ปี ๒๕๖๕ พ.ศ.....