

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน งานธุรการ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

วัน / เดือน / ปี ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

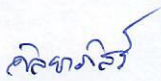
หัวข้อ แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการประจำปีของ
หน่วยงาน(แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ทุกแผน)

-เอกสารแนบท้าย

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวกัลยาณิศร์ กอบแก้ว)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางศิริกัลย์ มะลัยทอง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน(หัวหน้า)

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเว็บเผยแพร่



(นายธงชัย พันแสน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....