แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2562
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วัน / เดือน /ปี ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ 1.ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็น ต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน

-เอกสารแนบท้าย

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล | ผู้อนุมัติรับรอง |
|---|---|
| (นายธงชัย พันแสน) | (นายธนันธัมม์ ขันตี) |
| ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ | ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ | วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ |

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเว็บเผยแพร่

(นายภาณุมาศ หวานสูงเนิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่...๓.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

# แจ้งข้อร้องเรียน-ร้องทุกข์

Home