

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2562  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน .....งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์.....

วัน / เดือน / ปี ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ 1.วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

-เอกสารแนบท้าย

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายธงชัย พันแสง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายธนันธัมม์ ชันดี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเว็บเผยแพร่



(นายภาณุมาศ หวานสูงเนิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

