

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง

วัน/เดือน/ปี .....

หัวข้อ .....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) .....

.....

.....

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุชาติ ฉิมรัมย์)

(นายศรชัย สมแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่

(นายเกศียร คงช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....