




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์	
วัน/เดือน/ปี : ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๘	
เรื่อง : ข้อมูลการติดต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
ข้อมูลการติดต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวรัตนกาญจน์ เจริญศรีรุ่งเรือง)	(นายภูติศ แก้วจรรยา)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์
วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๘	วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวรัตนกาญจน์ เจริญศรีรุ่งเรือง)	
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๘	