

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอช้างกลาง จังหวัดพัทลุง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วัน/เดือน/ปี มีนาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ รายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๒

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)สรุปผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๒ และแนวทางแก้ไข

Link ภายนอก.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสุรชัย ชัยสิทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....เดือน.มีนาคม ...พ.ศ.๒๕๖๓...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายวิทยา ศรีแก้ว)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอช้างกลาง

วันที่.....เดือน.มีนาคมพ.ศ.๒๕๖๓.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(น.ส.ณัฐธิดา นนทศักดิ์)

ตำแหน่ง พนักงานบริการ

วันที่.....เดือน.มีนาคม ..พ.ศ..๒๕๖๓..