




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ : MOIT ๑๑ หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตาม ภารกิจของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) หัวข้อ : หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของ หน่วยงาน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙) รายละเอียดข้อมูล : : หลักฐานการจัดโครงการ/กิจกรรมที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วม ในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙) Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : www.chulabhornhealth.go.th	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวเกศกนก จงรัตน์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวอารีย์ แร่ทอง) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกศกนก จงรัตน์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙	

