




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช</b>	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : MOIT ๙ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT ๙ ข้อ ๓ มีหลักฐานที่แสดงถึงช่องทางร้องเรียน ๑) บันทึกข้อความลงนามในประกาศ ๒) ประกาศกำหนดช่องทางร้องเรียนของหน่วยงาน Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ <a href="http://www.chulabhornhealth.go.th">www.chulabhornhealth.go.th</a>	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายวสุพัชร แก้วกัม) สาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕	