
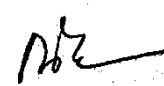


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี  
เรื่อง หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการ  
ดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง
ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี
วัน/เดือน/ปี: 6 กุมภาพันธ์ 2566
หัวข้อ: หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
1.บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ
2.โครงการ
3.รายงานการประชุม/สรุปผลการประชุม
4.ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน
5.บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ สั่งการ
6.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
Link ภายนอก: ไม่มี
หมายเหตุ:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายทัศนัย ล้อยประเสริฐ)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายณัฏพวงค์ พิรัชต์พงศ์)</p> <p>รักษาการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง</p> <p>วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566</p>
--	---

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายทัศน์ไศ ลูypressert)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566