




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง	
ชื่อหน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย ...จังหวัดสุโขทัย..... วัน/เดือน/ปี..... ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔..... หัวข้อ เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕ สำหรับหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)..... ๑.แต่งตั้งคณะทำงานเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย ๒.ประกาศมาตรการในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย Linkภายนอก.....ไม่มี..... หมายเหตุ..	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสุทัศน์ ละจุ่ม) ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๒.....เดือน...พฤศจิกายน....พ.ศ....๒๕๖๔..	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิชาญ มีเครือรอด) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย วันที่.....๒.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ....๒๕๖๔..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุทัศน์ ละจุ่ม) ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๒.....เดือน.....พฤศจิกายน ...พ.ศ....๒๕๖๔	