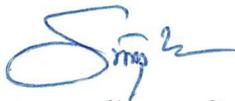


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง	
ชื่อหน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย ...จังหวัดสุโขทัย..... วัน/เดือน/ปี.....๑..... พฤศจิกายน ๒๕๖๔..... หัวข้อ ๑. เรื่องรายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ในปีที่ผ่านมา รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)..... ๑. รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในปีที่ผ่านมา Linkภายนอก.....ไม่มี..... หมายเหตุ..	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสุทนต์ ละจุ่ม) ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๑.....เดือน...พฤศจิกายน....พ.ศ....๒๕๖๔..	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิชาญ มีเครือรอด) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย วันที่.....๑.....เดือน....พฤศจิกายน.....พ.ศ....๒๕๖๔..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุทนต์ ละจุ่ม) ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๑.....เดือน.....พฤศจิกายน ...พ.ศ....๒๕๖๔	