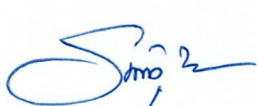
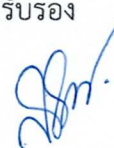



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง</b>	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย	
วัน/เดือน/ปี ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖	
เรื่อง หน่วยงานมีการวางระบบโดยการกำหนดมาตรการการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ).....	
๑.บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานฯ และมีการขออนุญาต นำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
๒.รายงานผลการกำกับติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในปีที่ผ่านมา (ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖)	
๓.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Linkภายนอก.....ไม่มี.....	
หมายเหตุ..	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
( นายสุทัน ละจุ่ม )	( นายสรวุฒิ เอี่ยมนุ้ย )
ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
( นายสุทัน ละจุ่ม )	
ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖	