

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: MOIT ๒ ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑) ๑.๗ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน ประกอบด้วย (๑) ที่อยู่หน่วยงาน (๒) หมายเลขโทรศัพท์ของ
หน่วยงาน (๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน (๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ (๕)
แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน

Linkภายนอก: <https://www.phoprathapchang.com/itaweb/>

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

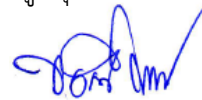


(นางสาวชลธิชา ทาสัง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายทองดี นาควิจิตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวชลธิชา ทาสัง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

