



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน โทร.๐๓๒-๖๕๒๙๒๓  
ที่ ปข ๐๔๓๓/๔๐๙ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗  
เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนวิเคราะห์ความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอหัวหิน

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวภาวดี ภูักดีพันธ์.....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ... มีความประสงค์ ขออนุญาตนำข้อมูล/เอกสาร.....รายงานผลการดำเนินงานตามแผนวิเคราะห์ความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ .....เผยแพร่บนเว็บไซต์<http://ssobangsaphannoi.com/huahin/login.php> เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์ ดังแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ภกดี

(นางสาวภาวดี ภูักดีพันธ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็น

อนุญาต

(นายเจนวิท พลีศักดิ์)

สาธารณสุขอำเภอหัวหิน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหัวหิน

วัน/เดือน/ปี ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ:..รายงานผลการดำเนินงานตามแผนวิเคราะห์ความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนวิเคราะห์ความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

Linkภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

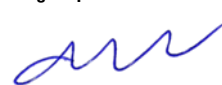


(นางสาวภาวดี ภูักดีพันธ์)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่.....๑๙..เดือน สิงหาคม พ.ศ...๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเจนวิท ผลิศักดิ์)

ตำแหน่ง.....สาธารณสุขอำเภอหัวหิน

วันที่.....๑๙..เดือน สิงหาคม พ.ศ...๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวภาวดี ภูักดีพันธ์)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่.....๑๙..เดือน สิงหาคม พ.ศ...๒๕๖๗