



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี..... โทร. ๐๓๒-๖๔๖๙๐๐

ที่ ปช.๐๖๓๓./๔๖๘.

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗.

รอบ ๑๒ เดือน

เรียน สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นางทิพวัลย์ จงดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีความประสงค์ขออนุญาตนำข้อมูล/เอกสาร เรื่อง ..... ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน บนเว็บไซต์ <http://ssobangsaphannoi.com/kuiburi/login.php> เพื่อใช้ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ดังแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ทิพวัลย์ จงดี

(นางทิพวัลย์ จงดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็น

อนุมัติ

(นายสุชุม ทัดสนา)

สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

วัน/เดือน/ปี ...๖ กันยายน ๒๕๖๗

หัวข้อ: ..ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ขออนุญาตเผยแพร่รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๑๒ เดือน

ภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

ทิพวัลย์ จงดี



(นางทิพวัลย์ จงดี)

(นายสุชุม ทศนา)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี.....(หัวหน้า)

วันที่.....๖เดือน กันยายน...พ.ศ...๒๕๖๗

วันที่.....๖เดือน กันยายน...พ.ศ...๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ทิพวัลย์ จงดี

(นางทิพวัลย์ จงดี)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่.....๖เดือน กันยายน...พ.ศ...๒๕๖๗