



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ โทร. ๐-๓๒๖๔-๖๙๒๐

ที่ ปข.๐๑๓๓/ว๖๓...

วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และประเภทใช้สิ้นเปลือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

ด้วยข้าพเจ้า นายเอกรินทร์ กิจสมัย ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน มีความประสงค์ขออนุญาตนำข้อมูล/เอกสาร เรื่องขออนุญาตเผยแพร่แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และประเภทใช้สิ้นเปลือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ บนเว็บไซต์ <http://ssobangsaphannoi.com/muang/login.php> เพื่อใช้ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ดังแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายเอกรินทร์ กิจสมัย)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน




ความเห็น
ทราบ

(นายพลสิต เวที)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ(ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ วัน/เดือน/ปี๓๐.....มกราคม.....๒๕๖๗ หัวข้อ:..แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และประเภทใช้สิ้นเปลือง..สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และประเภทใช้สิ้นเปลือง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เมืองประจวบคีรีขันธ์ ภายนอก:..... หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเอกรินทร์ กิจสมัย) ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่.....๓๐.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายพลสิทธิ์ เวที) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ(ด้าน บริการทางวิชาการ)รักษาราชการแทนสาธารณสุข อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ วันที่...๓๐...เดือน...มกราคม...พ.ศ...๒๕๖๗.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเอกรินทร์ กิจสมัย) ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่.....๓๐.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....๒๕๖๗	

