



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก.....โทร.๐-๓๒๖๕๒๙๘๗.

ที่ ปข.๐๕๓๓/๘๗๖.....

วันที่.....๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง.....ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขทับสะแก

เรียน สาธารณสุขอำเภอทับสะแก

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวศิริขวัญ พุ่มนุ้ย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข มีความประสงค์ขออนุญาตนำข้อมูล/เอกสาร เรื่อง แผนจัดซื้อจัดจ้างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแกบนเว็บไซต์ <http://ssobangsaphannoi.com/thapsakae/login.php> เพื่อใช้ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์รูปแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ศิริขวัญ

(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนุ้ย)

นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็น

อนุมัติ

(นางสาวณุกานดา จันทราภรณ์)

สาธารณสุขอำเภอทับสะแก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก

วัน/เดือน/ปี๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: ..รายงานผลการดำเนินงานเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการดำเนินงานเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก

Linkภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนัย)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่...๒๕..เดือน..ธันวาคม...พ.ศ...๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวณุกานดา จันทราภรณ์)

ตำแหน่ง.. สาธารณสุขอำเภอทับสะแก

วันที่...๒๕.....เดือน..ธันวาคม....พ.ศ....๒๕๖๖.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนัย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่..๒๕.. เดือน..ธันวาคม...พ.ศ...๒๕๖๖