

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง	
ชื่อหน่วยงาน : วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ : (ปิดประกาศหรือปลดประกาศ) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Linkภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล () ตำแหน่ง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติ (นายสงวน ไชยเสน) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางสาวภัทรศยา โพธิ์ดง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	