


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี  
เรื่อง หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน  
ตามภารกิจของหน่วยงาน ๒๕๖๘

|   |
|---|
| <p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง</p> <p>ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี<br/>วัน/เดือน/ปี: ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘<br/>หัวข้อ: การจัดทำโครงการเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ตามภารกิจของหน่วยงาน<br/>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br/>๑. บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ<br/>๒. โครงการ<br/>๓. รายงานการประชุม/สรุปผลการประชุม/รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม<br/>๔. ภาพกิจกรรม ที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรมที่ชัดเจน<br/>๕. บันทึกข้อความรายงาน ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ ส่งการ<br/>๖. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน<br/>Link ภายนอก: ไม่มี<br/>หมายเหตุ:</p> |
|---|

|  |  |
|--|--|
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>ทศพล ประสาทไทย</p> <p>(นายทศพล ประสาทไทย)<br/>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ<br/>วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘</p>           | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายกอบโชค ชีตตรง)<br/>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br/>รักษาการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง<br/>วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>ทศพล ประสาทไทย</p> <p>(นายทศพล ประสาทไทย)<br/>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ<br/>วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘</p> |  |

