

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ตามประกาศสำนักงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์ม	การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ชื่อหน่วยงาน:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา..... วัน/เดือน/ปี:๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕..... หัวข้อ: รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Linkภายนอก:..... หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นายเถลิงเกียรติ แสงบุศย์ (นายเถลิงเกียรติ แสงบุศย์) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ พิเศษ วันที่...๓๐...เดือน...มี.ค.....พ.ศ...๖๕....	ผู้อนุมัติรับรอง นายนครินทร์ อาจหาญ (นายนครินทร์ อาจหาญ) ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ วันที่...๓๐...เดือน...มี.ค.....พ.ศ...๖๕....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นายเถลิงเกียรติ แสงบุศย์ (นายเถลิงเกียรติ แสงบุศย์) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ วันที่...๓๐...เดือน...มี.ค.....พ.ศ...๖๕....	