

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ตามประกาศสำนักงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์ม	การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ชื่อหน่วยงาน: .....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา..... วัน/เดือน/ปี: .....๖ กันยายน ๒๕๖๕..... หัวข้อ: รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน ( ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕ ) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Linkภายนอก: <a href="https://shorturl.asia/pv9ZR">https://shorturl.asia/pv9ZR</a> หมายเหตุ: ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นายเถลิงเกียรติ แสงบุศย์ (นายเถลิงเกียรติ แสงบุศย์) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ วันที่...๖...เดือน...ก.ย....พ.ศ...๖๕....	ผู้อนุมัติรับรอง นายนครินทร์ อาจหาญ (นายนครินทร์ อาจหาญ) ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ วันที่...๖...เดือน...ก.ย....พ.ศ...๖๕....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นายเถลิงเกียรติ แสงบุศย์ (นายเถลิงเกียรติ แสงบุศย์) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ วันที่...๖...เดือน...ก.ย....พ.ศ...๖๕....	