

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ชื่อหน่วยงาน :กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี.....

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ :EB ๕ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงานอย่างไร

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

โครงการส่งเสริมและพัฒนาผลิตสินค้าเกษตรปลอดภัยและเกษตรอินทรีย์ครบวงจรระยะที่ ๑ (๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) จึงขออนุมัติเผยแพร่โครงการดังกล่าวลงบนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

<http://uthaihealth.moph.go.th/uthaihealth/index.php> /ในหัวข้องาน ITA ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และบอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(.....นางศุภมาส อมรทนต์.....)

ตำแหน่ง :

วันที่ : เดือน

พ.ศ.

ผู้อนุมัติรับรอง

(..........)

ตำแหน่ง (นางสาวฉวีราพร เกษศิศิลป์) (หัวหน้า)

วันที่ เก้าสิบเอ็ด

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....นางสาวรยา แสงสร้อย.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ เดือน

พ.ศ.