

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ รายงานการเรียไและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน) ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานการเรียไและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน) ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน Linkภายนอก :

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายณรงค์ชัย หัตถิติ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสายัณฑ์ ตรีผล)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวอุไรวรรณ นุกุลพวก)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖