แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี
วัน/เดือน/ปี วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘
หัวข้อ รายงานการเรี่ยไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (รอบ ๑๒ เดือน) ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
รายงานการเรี่ยไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (รอบ ๑๒ เดือน) ผ่านทางระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน Linkภายนอก :

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายณรงค์ชัย หัตถี)
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสายัณห์ ตรีผล)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวอุไรวรรณ นุกูลพวก)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘