

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

วัน/เดือน/ปี : ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง : ขออนุญาตเผยแพร่ ข้อมูลทั่วไปของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอเผยแพร่ข้อมูลทั่วไปของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย ได้แก่

๑. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

ลงบนเว็บไซต์หน่วยงาน <http://www.mlnhealth.com/sso/> และบอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงาน

สาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายกมล ใจธา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...../...../.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายนิพนธ์ ปินธิตา)

สาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

วันที่...../...../.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายกมล ใจธา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...../...../.....