

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

วัน/เดือน/ปี : ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง : ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๑

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการ

๑. ชุดสำคัญใบเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๑ ชุดที่ ๑

๒. ชุดสำคัญใบเบิกจ่าย ไตรมาสที่ ๑ ชุดที่ ๒

และมีความประสงค์เผยแพร่เอกสารดังกล่าวลงบน <http://www.mlnhealth.com/sso/> และบอร์ด
ประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายกมล ใจธา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายนิพนธ์ ปินธิตา)

สาธารณสุขอำเภอแม่ลาน้อย

วันที่.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายกมล ใจธา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....