




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : EB ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) EB ๒ ข้อ ๑๐ คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน ๑) คู่มือปฏิบัติงานตามภารกิจของหน่วยงาน Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ <a href="http://www.chulabhornhealth.go.th">www.chulabhornhealth.go.th</a>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวุฒิชัย แก้วกิม) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓	