




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี : ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ข้อ ๑.๗ ข้อมูลการติดต่อของหน่วยงาน ๑) บันทึกข้อความขออนุมัติเผยแพร่ ๒) ข้อมูลการติดต่อของหน่วยงาน	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : http://chulabhornhealth.go.th/	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายเกียรติพร แก้วกวน)	(นายสุพัชร์ แก้วกิม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔	๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายเกียรติพร แก้วกวน)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ โทร. ๐ ๗๕๓๐ ๘๑๘๖.....

ที่ นศ ๑๙๓๒/.....^{๙/๓๑}.....วันที่.....^{๑๗}.....ธันวาคม ๒๕๖๔.....

เรื่อง..ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลการติดต่อของหน่วยงาน.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์

เรื่องเดิม

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ได้จัดทำข้อมูลการติดต่อของหน่วยงาน เพื่อเผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ประกอบด้วย ๑) ที่อยู่หน่วยงาน ๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน ๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน ๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน และ ๕) แผนที่ตั้งของหน่วยงาน

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไปพิจารณาแล้ว เห็นควรเผยแพร่ข้อมูลการติดต่อของหน่วยงานดังกล่าว ลงบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....

(นายเกียรติพร แก้วกวน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

() ทราบ () อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายวสุพัชร์ แก้วกิม)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจพากรณ์

รพยบาบา / อุบัติเหตุฉุกเฉิน

1669

หน้าแรก

รู้จัก สสอ.จพากรณ์

ผู้บริหารหน่วยงาน

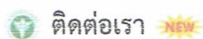
ข่าวสารในเครือข่าย

ภาพกิจกรรม

กระดานสนทนา

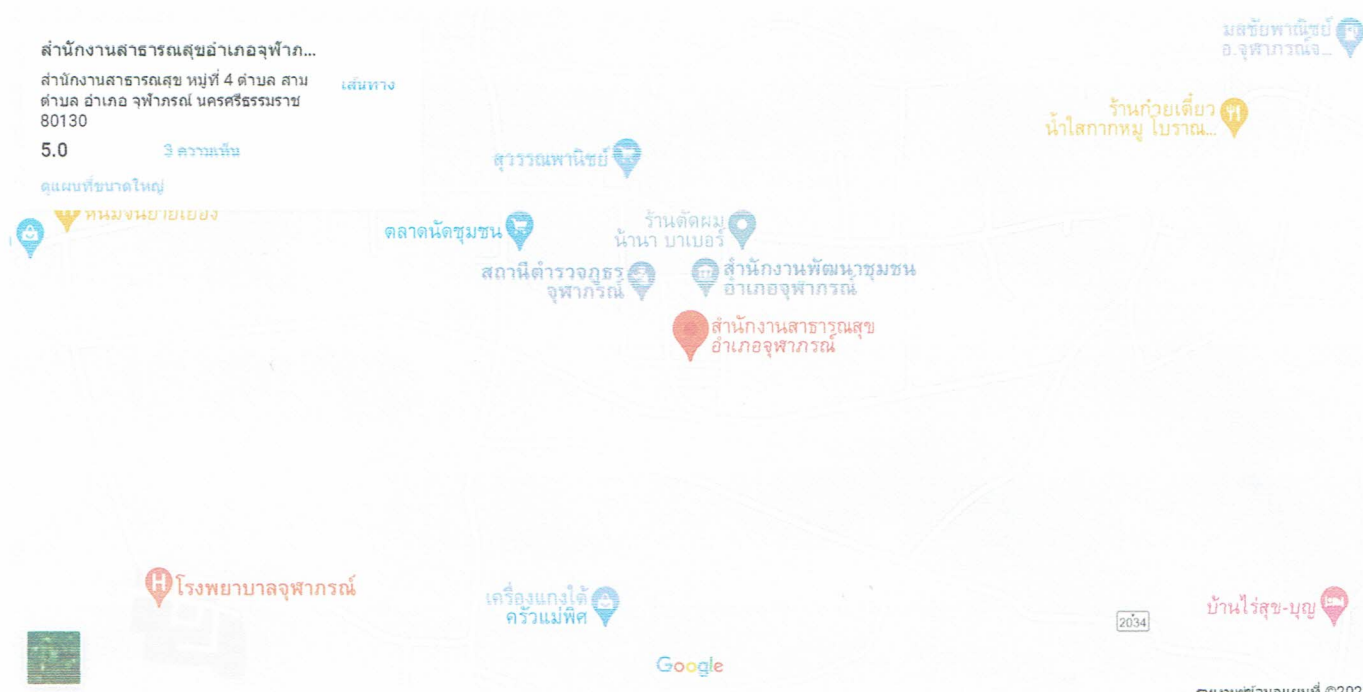
ติดต่อเรา

ติดต่อเรา



ที่อยู่หน่วยงาน ศูนย์ราชการอำเภอจพากรณ์ เลขที่ 96/36 หมู่ที่ 4 ตำบลสามตำบล อำเภอจพากรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช 80130

หมายเลขโทรศัพท์ 0 7530 8186 หมายเลขโทรสาร 0 7530 8193 ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ jula8019@gmail.com



รายงานข้อมูลแผนที่ ©2021



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจพากรณ์

96/36 หมู่ 4 ตำบลสามตำบล อำเภอจพากรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช 80130

โทรศัพท์ : 0-7530-8186 โทรสาร : 0-7530-8186

Copyright © 2016. www.chulabhornhealth.go.th. All rights reserved. Powered by stsbbs