
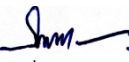
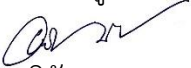


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่  
วัน/เดือน/ปี ..... ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๔.....  
หัวข้อ.....ประชาสัมพันธ์แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์.....  
รายละเอียดข้อมูล แบบสรุปผลการจัดหาพัสดุในแต่ละรอบเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (แบบ สขร.๑  
เดือนเมษายน ๒๕๖๔-เดือนมิถุนายน ๒๕๖๔)  
หมายเหตุ.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางชนภรณ์ ชนะไพริน) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๓๐...เดือน ...มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายก่อเดช ยะลา) สาธารณสุขอำเภอเมืองกระบี่ วันที่...๓๐...เดือน ...มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๔
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  
  
(นายอิชัย นนนอบ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วันที่...๓๐...เดือน ...มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๔



