

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน :	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ อ.ศรีเมืองใหม่ จ.อุบลราชธานี
วัน/เดือน/ปี ที่ข้อมูลเริ่มเผยแพร่ :	วันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ.2569
วัน/เดือน/ปี ที่ข้อมูลสิ้นสุด :	-
หัวข้อ :	MOIT11 หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือไฟล์แนบ) :	1. หลักฐานการจัดโครงการ / กิจกรรม ที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน 2569
Link ที่เกี่ยวข้อง :	https://smmpho.org/ita69
หมายเหตุ :	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวเสาวลักษณ์ โปธา) ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ วันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ.2569</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายสันติ ฝึกทอง) สาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ วันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ.2569</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายศรศักดิ์ดา ภารพัฒน์) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ.2569</p>	