




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขเกาะคา จังหวัดลำปาง

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง</b>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง วัน/เดือน/ปี : ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ หัวข้อ : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการโครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๘</p> <p><b>รายละเอียดข้อมูล</b> ขอรายงานการติดตามประเมินผลโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารทราบ Linkภายนอก : เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา <a href="https://www.kokhahealthlp.com">https://www.kokhahealthlp.com</a> หมายเหตุ : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<b>ผู้รับผิดชอบ</b>  (นายบุญลักษณ์ สิทธิไพศาล) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายวิจิตพงษ์ วงศ์เรือน) สาธารณสุขอำเภอเกาะคา ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายบุญลักษณ์ สิทธิไพศาล) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘	