




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการโครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๙</p> <p>รายละเอียดข้อมูล ขอรายงานการติดตามประเมินผลโครงการ/กิจกรรม ตามภารกิจที่เลือก ที่ผู้บริหารทราบ Linkภายนอก : เว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะคา https://www.kokhahealthlp.com หมายเหตุ :</p> <p>.....</p>	
ผู้รับผิดชอบ  (นายบุญลักษณ์ สิทธิไพศาล) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิจิตพงษ์ วงศ์เรือน) สาธารณสุขอำเภอเกาะคา ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายบุญลักษณ์ สิทธิไพศาล) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙	