



บันทึกข้อความ

| | |
|-------------------------------|--------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น | |
| เลขที่รับ | ๕๒๗ |
| วันที่ | ๓ เดือน ๕๐ พ.ศ. ๕๖ |
| เวลา | ๑๖.๓๐ - .. น. |

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ โทร ๐-๕๔๕๔-๑๖๐๕

ที่ พร ๐๓๓๒.๑ / ๕๒๗ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเผยแพร่แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

ตามกรอบการดำเนินงาน ITA ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ MOIT : ๒ ข้อ + กำหนดให้หน่วยงาน มีการเผยแพร่ปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ยังไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ จึงไม่สามารถ ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และขออนุญาต นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ของของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายสันติ บุญดา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

(นายตราวุธ นันทวรรณ)
สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

๓ ๕๐ ๕๖

Mo
๒
๑๖
๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
 สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

| | |
|---|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ | |
| ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น วัน/เดือน/ปี..... ๓ ธันวาคม ๒๕๖๔..... หัวข้อ สสอ.สูงเม่น รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น ที่ พร ๐๐๓๒.๑/๒๖๘ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เรื่องขอเผยแพร่ แผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ | |
| Link ภายนอก :ทาง www.sasuksungmen.com หมายเหตุ : | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สันติ บุญดา (นายสันติ บุญดา) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่.....๓.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๔ | ผู้อนุมัติรับรอง ศราวุธ นันทวรรณ (นายศราวุธ นันทวรรณ) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น วันที่.....๓.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๔ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อนุชา ฤงคำ (...นายอนุชา ฤงคำ...) ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ..... วันที่.....๓.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔ | |