
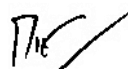



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสันติสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	
วัน/เดือน/ปี : ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ : MOIT๑๑ หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.) บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานผลการอบรมโครงการ อสม.ร่วมใจ ใส่ใจดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก ๐-๒ ปี อำเภอสันติสุข จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ๒.) รายงานสรุปผลการอบรมโครงการ อสม.ร่วมใจ ใส่ใจดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก ๐-๒ ปี อำเภอสันติสุข จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ๓.) ภาพการจัดกิจกรรมการอบรมโครงการ อสม.ร่วมใจ ใส่ใจดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก ๐-๒ ปี อำเภอสันติสุข จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ:	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปภาวี วรรณสุต) ทันตแพทย์ชำนาญการ วันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายฤทธิ ใจวงศ์) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันติสุข วันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  นางเจียมจิตร ถิ่นอยู่ เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ วันที่ ๑๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	