

ช่องทางารรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการ
ดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

1. ได้รับความคิดเห็น บริเวณด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
2. เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
<http://www.ssosawanghealth.com/>
3. แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ
4. โทรศัพท์ หมายเลข 0 5659 9082 / หมายเลขโทรสาร 0 5659 9111
5. ส่งจดหมายโดยตรงถึง สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ / ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
ที่อยู่ 21/10 หมู่ 1 ตำบลสว่างอารมณ์ อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี 61150
6. E-mail : sasooksawang@gmail.com
7. ศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
8. การแสดงความคิดเห็นในการเข้าร่วมประชุมต่าง ๆ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
9. การแสดงความคิดเห็นผ่านประชาคมระดับต่าง ๆ

แผนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

วัน/เดือน/ปี : ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

งานสื่อสารองค์กร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้

- ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่

และอำนาจตามภารกิจของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายครา บัวลา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..๒๕...เดือน...ตุลาคม....พ.ศ.๒๕๖๖..

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสิัญชัย แป้นทอง)

สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

วันที่..๒๕...เดือน...ตุลาคม....พ.ศ.๒๕๖๖..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายวีระพงษ์ ไยสวรรค์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่..๒๕...เดือน...ตุลาคม....พ.ศ.๒๕๖๖..