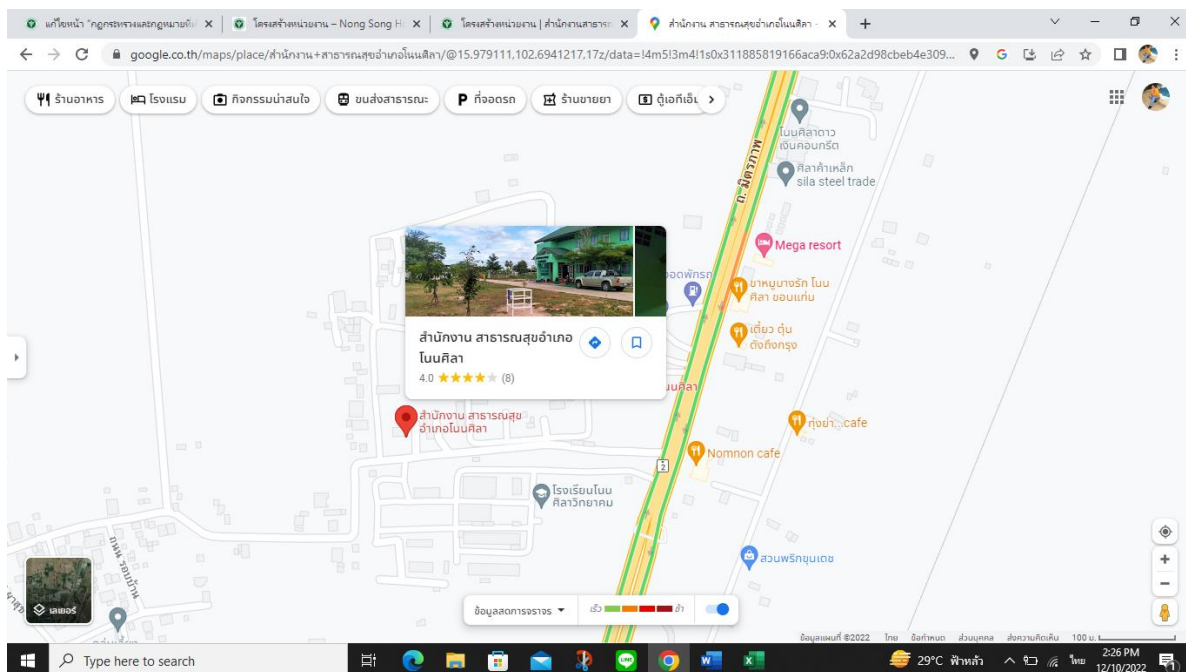


ช่องทางการรับฟังความเห็น

ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจ
ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น

.....

๑. สถานที่ติดต่อแสดงความคิดเห็น : ณ ที่ตั้ง/ที่ทำการ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา เลขที่ ๑๐๖ หมู่ที่ ๓ ต.โนนศิลา อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ ๔๐๑๑๐
๒. แสดงความคิดเห็น : โดยโทรศัพท์/โทรสาร หมายเลข ๐๔๓-๒๘๑๑๑๘
๓. แสดงความคิดเห็น : โดย E-mail : nonsilahealth@gmail.com
๔. แสดงความคิดเห็น : ผ่านช่องทาง www.nonsilamoph.com/
๕. แสดงความคิดเห็น : ผ่านช่องทาง Face book : www.facebook.com/nonsilahealth
๖. แสดงความคิดเห็น : ผ่านช่องทาง Line ผู้รับผิดชอบรับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์ ของหน่วยงาน : Line ID : boonlert.nin
๗. แผนที่ตั้งหน่วยงาน ๑๕.๙๗๘๔๐๔๔๖๑๕๖๘๓๐๓, ๑๐๒.๖๙๑๗๐๗๖๓๐๑๔๐๑



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา
พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนศิลา.. วัน/เดือน/ปี : . วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖..... หัวข้อ: ..ขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของหน่วยงาน Linkภายนอก: www.nonsilamoph.com หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล เสาวลักษณ์ จักรบุตร (นายเสาวลักษณ์ จักรบุตร..) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่..๑๔...เดือน..ธันวาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล. บุญเลิศ นิลละออง (นายบุญเลิศ นิลละออง) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนศิลา วันที่..๑๔...เดือน..ธันวาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๖....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ สุโรดม สิงห์ขวา (นายสุโรดม สิงห์ขวา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่..๑๔...เดือน..ธันวาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๖....	