

ช่องทางารรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการ  
ดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจ  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

\*\*\*\*\*

1. ผู้รับความคิดเห็น 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. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

วัน/เดือน/ปี : ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

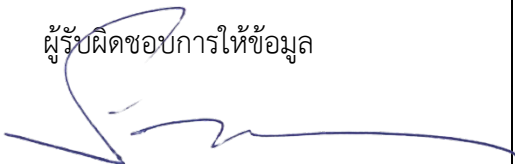
งานข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้

- ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจตามภารกิจของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายชตรา บัวลา)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..๑๕...เดือน...ตุลาคม....พ.ศ.๒๕๖๗..

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสิทธชัย แป้นทอง)

สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

วันที่..๑๕...เดือน...ตุลาคม....พ.ศ.๒๕๖๗..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวีระพงษ์ ไยสวรรค์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่..๑๕...เดือน...ตุลาคม....พ.ศ.๒๕๖๗..