





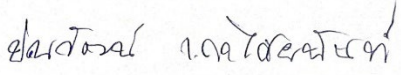
## สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง



นายพีระพงษ์ นิรมิตรมหาปัญญา  
สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง  
โทร ๐๓๕ ๖๑๑๕๓๐

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง	
วันที่/เดือน/ปี วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘	
หัวข้อ : ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน ประกอบด้วย ๑. รูปถ่าย ๒. ชื่อ - นามสกุล ๓. ตำแหน่ง ๔. หมายเลขโทรศัพท์	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ขอเผยแพร่ทาง <input checked="" type="checkbox"/> เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง Link ภายนอก : <a href="https://cloud-atg.moph.go.th/ms/">https://cloud-atg.moph.go.th/ms/</a>	
หมายเหตุ .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลอนุมัติรับรอง  (นางนภัสพร ศรีโสภา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายพีระพงษ์ นิรมิตมหาปัญญา) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอสามโก้ รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอเมืองอ่างทอง วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)  ( นายปณวัฒน์ เกาไศยนันท์ ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ	

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๘