

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทอง จังหวัดสุพรรณบุรี

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน

(๑) ที่อยู่หน่วยงาน

หมู่ ๖ ตำบลอุทอง อำเภออุทอง จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๒๑๖๐

(๒) หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงาน

๐๓๕-๕๕๑๔๒๐

(๓) หมายเลขโทรสารของหน่วยงาน

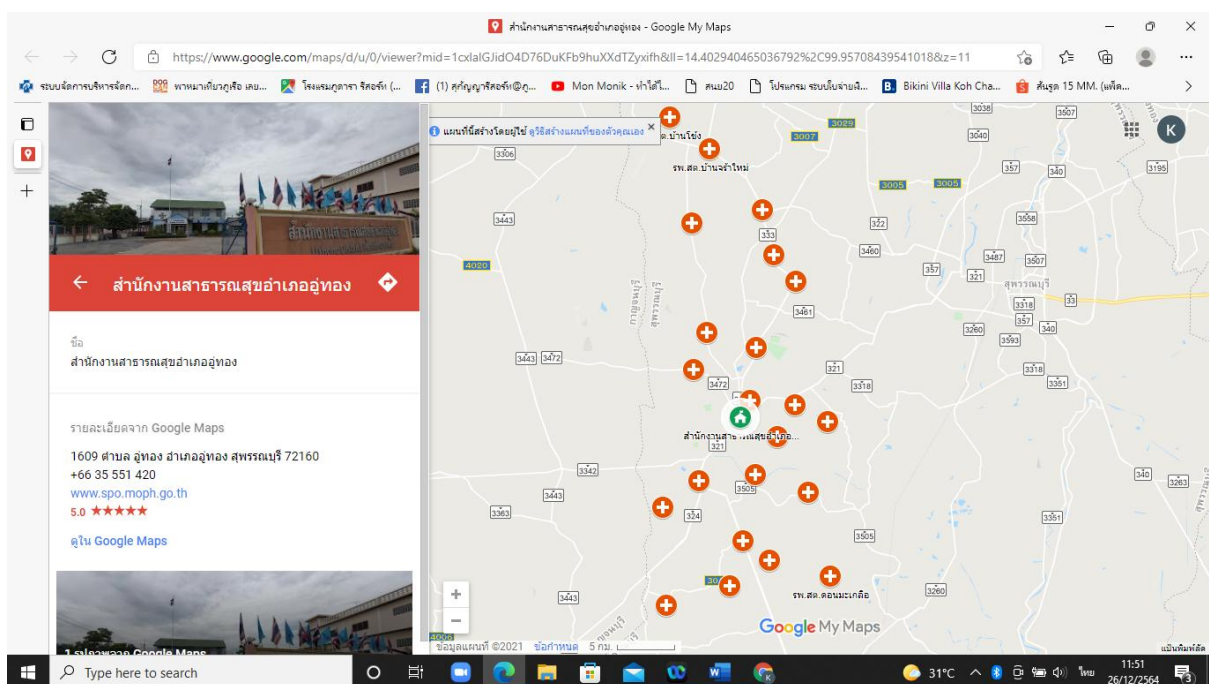
๐๓๕-๕๕๑๔๔๐

(๔) ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงาน

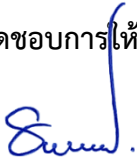
ut00750@spo.moph.go.th

(๕) แผนที่ที่ตั้งหน่วยงาน

<https://www.google.com/maps/d/u/0/viewer?mid=1cxlalGJidO4D76DuKFb9huXXdTzyxifh&ll=14.416573870835062%2C99.89906285000002&z=10>



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร วัน/เดือน/ปี : ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ข้อมูลการติดต่อหน่วยงาน Link ภายนอก : https://uthong.spo.moph.go.th หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปณิตทิรา แสงหา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวรภพ คุ่มทรัพย์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภออุทุมพร วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสำราญ ออคงหาญ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	

**คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร**

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพรเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขรวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร