

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร จังหวัดสุพรรณบุรี

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจและตามภารกิจของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร หมู่ ๖ ตำบลอุทุมพร อำเภออุทุมพร จังหวัดสุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ ๓๒๑๖๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๕-๕๕๑๔๒๐

เว็บไซต์ <https://uthong.spo.moph.go.th/content-us.html>

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร**

[หน้าหลัก](#)[ข้อมูลสำนักงาน](#)[ประชาสัมพันธ์](#)[เมนูอื่นๆ](#)[ติดต่อเรา](#)

03-555-1420
คลิกโทรติดต่อได้เลยค่ะ!

คุณอยู่ที่: [หน้าแรก](#) / [ติดต่อเรา](#)

ติดต่อเรา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทุมพร**สถานที่ติดต่อ :**
1609 ม.6 ถนน เมาลัยแมน
ตำบลอุทุมพร อำเภออุทุมพร
จังหวัดสุพรรณบุรี 72160**ช่องทางการติดต่อ :**
โทรศัพท์ : 035-551-420
<https://www.facebook.com/ssauthong>

All fields with (*) are required

ชื่อ - นามสกุล *

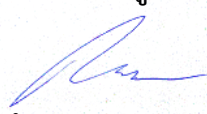
อีเมล *

ข้อความ *

SEND

[↑](#)[↓](#)[< ก่อนหน้า](#)[ต่อไป >](#)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภออุทอง วัน/เดือน/ปี : ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบัน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตาม หน้าที่และอำนาจและตามภารกิจของหน่วยงาน Link ภายนอก : https://uthong.spo.moph.go.th หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปณิตทิรา แสงหา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวรภพ คุ่มทรัพย์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภออุทอง วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสำราญ อางคงหาญ) 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