

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา	
ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล..... วัน/เดือน/ปี: วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙..... หัวข้อ: แผนการบริหารทรัพยากรบุคคลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙..... ๑. บันทึกข้อความลงนามในแผนการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙..... และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน..... ๒. มีแผนการบริหารทรัพยากรบุคคลของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙..... ๓. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน..... Link ภายนอก:..... -..... หมายเหตุ:..... -..... 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง (นางสาวกรรณิการ์ เล็กขำ.....) ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล..... วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙.....	 (นางจอมขวัญ วนะกรรม.....) ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ..... วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง วันที่..... เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙.....	