|  |
| --- |
|  **แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลประชาสัมพันธ์ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12** **กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข** |
| **ชื่อกลุ่มงาน :** |  |
| **วัน/เดือน/ปี :** |  |
| **หัวข้อ :** |  |
|   |
| **รายละเอียดข้อมูล (ไฟล์แนบ) :**  |  |  |
| **One page :** |  |
| **เว็บไซต์กรม :** | ข่าวรอบรั้วกรม สบส. /  |
| **Website :**  | ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 / ข่าวประชาสัมพันธ์ |
| **Facebook :** | ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12 |
| **ผู้ขอเผยแพร่ข้อมูล****(...........................................................................)****ตำแหน่ง .......................................................................****วันที่.................เดือน.......................พ.ศ......................** | **ผู้รับผิดชอบตรวจสอบข้อมูล****(นางจีรวรรณ วงศ์วานิช)****ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ****หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป****วันที่.................เดือน.......................พ.ศ......................** |
| **ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่****(นายธิติสรร นามเสนาะ)****ตำแหน่ง ปฏิบัติงานวิชาการโสตทัศนศึกษา****วันที่.................เดือน.......................พ.ศ......................** | **ผู้อนุมัติ****(นายการุญ สุขสุทธิ์)****ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12****วันที่.................เดือน.......................พ.ศ......................** |