

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

วัน/เดือน/ปี : ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของนักสูบบุหรี่ใหม่จังหวัดอ่างทอง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

บทความวิจัยปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของนักสูบบุหรี่ใหม่จังหวัดอ่างทอง เพื่อศึกษาการสูบบุหรี่ของนักสูบบุหรี่ใหม่ และเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของนักสูบบุหรี่ใหม่จังหวัดอ่างทอง

Linkภายนอก : <https://atg-h.moph.go.th/node/94>

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบกรให้ข้อมูล



(นายสมพร แก้วทรัพย์เศรษฐ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายทวิโชค โรจนอารัมภ์กุล)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....*ดร. กัญญา*.....)

ตำแหน่ง.....*อภ.กัญญา วัฒนศิริ*.....

วันที่ *28* เดือน *ธันวาคม* พ.ศ. *๒๕๖๖*