

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล..

วัน/เดือน/ปี : . ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

หัวข้อ: ..หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน

รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความลงนาม
๒. ประกาศมาตรการป้องกันรับสินบนทุกรูปแบบ
๓. หนังสือแจ้งเวียน
๔. บันทึกข้อความรับทราบการกำกับและรายงานสรุปผลประกาศมาตรการป้องกันรับสินบน
ทุกรูปแบบ
๕. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูล

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(..นายวชิราวุธ ผลบุญภิรมย์..)

(นายบุญถม ชัยวาน)

ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล

วันที่...๒..เดือน.กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๗.....

วันที่..๒..เดือน.กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๗.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวชิราวุธ ผลบุญภิรมย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๒..เดือน.กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๗.....