




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล..</p> <p>วัน/เดือน/ปี : . ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘</p> <p>หัวข้อ: ..หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน</p> <p>รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <ol style="list-style-type: none">๑. บันทึกข้อความลงนาม๒. ประกาศมาตรการป้องกันรับสินบนทุกรูปแบบ๓. หนังสือแจ้งเวียน๔. บันทึกข้อความรับทราบการกำกับและรายงานสรุปผลประกาศมาตรการป้องกันรับสินบนทุกรูปแบบ๕. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูล <p>Linkภายนอก:</p> <p>หมายเหตุ:</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <div style="text-align: center;"></div> <p>(..นายวชิราวุธ ผลบุญภิรมย์..)</p> <p>ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....</p> <p>วันที่...๓..เดือน..กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๘.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>(/) อนุมัติ</p> <p>() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....</p> <div style="text-align: center;"></div> <p>(นายบุญถม ชัยยาน)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล</p> <p>วันที่...๓..เดือน..กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๘.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <div style="text-align: center;"></div> <p>(นายวชิราวุธ ผลบุญภิรมย์)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่...๓..เดือน..กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๘.....</p>	