

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แบบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล.จังหวัดขอนแก่น.

วัน/เดือน/ปี : ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หัวข้อ: ..หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ขออนุมัติจัดการประชุมจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
๒. รายงานการประชุมประเมินความเสี่ยง และการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต
๓. รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ทั้ง ๘ ขั้นตอน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

Linkภายนอก:

หมายเหตุ: ...-.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

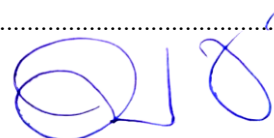
() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....
.....



(นายสุวิชัย ถามูลเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๑๖...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๙..



(นายบุญถม ชัยญวน)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล

วันที่...๑๖...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๙..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุวิชัย ถามูลเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๑๖...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ..๒๕๖๙..