



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล จังหวัดขอนแก่น

ที่ ขก ๐๓๓๓/๑๐๘ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานการอบรมตามโครงการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงานฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอพล

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพลได้ดำเนินการอบรม ตามโครงการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล เพื่อให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน เกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการรักษาวินัย รวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย โดยมีเป้าหมาย บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล จำนวน ๖ คน ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล

บัดนี้การอบรม ได้เสร็จสิ้นแล้ว ผู้รับผิดชอบโครงการ จึงขอรายงานผลการอบรม และขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลรายงานสรุปผลการอบรมบน Web Site หน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิชัย ถามุลเลิศ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอพล

อนุมัติ / อนุญาต

(นายบุญฤทธิ ชัยญวน)

สาธารณสุขอำเภอพล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แบบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล..

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙.....

หัวข้อ: ..หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน เกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้าน
จริยธรรมและการรักษาวินัย รวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย

รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ
๒. โครงการ
๓. บัญชีรายชื่อผู้เข้าอบรม
๔. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารรับทราบผลการอบรม
๕. สรุปรายงานผลการอบรม
๖. ภาพกิจกรรม

Linkภายนอก: <http://www.phonpho.go.th/>.....

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

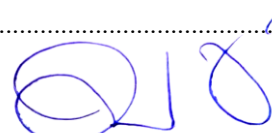
() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(นายสุวิชัย غامกุลเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๙.....เดือน...มีนาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๙..



(นายบุญถม ชัยญวน)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล

วันที่.....๙.....เดือน...มีนาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๙..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุวิชัย غامกุลเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๙.....เดือน...มีนาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๙..