



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๒๐

ที่ ขก ๐๓๓๓/๒๓๑

วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โปรดลงนามประกาศมาตรการในการป้องกันการรับสินบน และขออนุมัติเผยแพร่ Web Site หน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอพล

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามตัวชี้วัดของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน และกำหนดให้ EB๑๒ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน นั้น

กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพลจึงขอได้จัดทำมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ตามรายละเอียดมาตรการที่เสนอมาพร้อมนี้ และขออนุมัติเผยแพร่บน Web Site สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนาม และอนุมัติเผยแพร่บน Web Site หน่วยงาน

(นายสุวิชัย งามมูลเลิศ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอพล

อนุมัติ / อนุญาต

(นายบุญถม ชัยญวน)

สาธารณสุขอำเภอพล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล..

วัน/เดือน/ปี : . ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: ..หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน

รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

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

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

.....

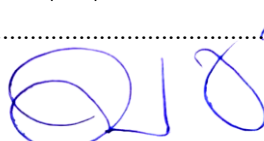
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

.....



(นายสุวิชัย งามกุลเทศ)

(นายบุญถม ชัยญวน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล

วันที่....๓๐....เดือน...ธันวาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๘..

วันที่....๓๐....เดือน...ธันวาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๘..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุวิชัย งามกุลเทศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่....๓๐....เดือน...ธันวาคม....พ.ศ. ..๒๕๖๘..

