

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่องรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการปราบปรามทุจริตปี ๒๕๖๔
ของสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานเรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
ปราบปรามทุจริตประพฤตินิชอบ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-

๑. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารทราบ และอนุญาตนำขึ้นเว็บไซต์

๒. รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการปราบปราม ารอบ ๑๒ เดือน

Link ภายนอก: _____

หมายเหตุ: _____

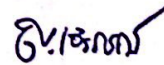
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง



(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

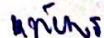


(นางสาวณัฐริภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวนัยพร วรรณสิโรตม์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔