

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่องรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการปราบปรามทุจริตปี ๒๕๖๔
ของสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานเรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
ปราบปรามทุจริตประเพณีนิยม ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-

1. รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการปราบปราม ครอบคลุม ๖ เดือน
๒. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารทราบ อนุญาตนำขึ้นเว็บไซต์

Link ภายนอก: _____

หมายเหตุ: _____

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง



(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นางสาวญาธิรภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวหทัยพร วรรณสีโรจน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔