

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง แนวทางในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานเรื่อง แนวทางในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-

๑. บันทึกขออนุญาตเผยแพร่ แนวทางในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๒. ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

๓. กรอบแนวทางการปฏิบัติการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

Link ภายนอก: _____

หมายเหตุ: _____

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวพลอยนภัส พุดธิธรรมกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางจอมขวัญ วนะกรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

น.ก.น.วิ

(นางสาวหทัยพร วรรณสีโรสมณี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวิทย์ วัฒนเรืองโกวิท)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา