

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่องรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการปราบปรามทุจริตฯ ปี ๒๕๖๕
ของสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานเรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ
ปราบปรามทุจริตประพฤติมิชอบ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕


รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-

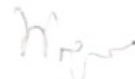
๑. รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการปราบปราม ๑ รอบ ๖ เดือน
๒. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารทราบ อนุญาตนำขึ้นเว็บไซต์

Link ภายนอก: _____

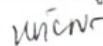
หมายเหตุ: _____

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง


(นางจอมขวัญ วนะกรรม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕


(นางสาวพลอยนภัส พุทธิธรรมกุล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
วันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นางสาวหทัยพร วรรณสิโรตม์)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวิทยา วัฒนเรืองโกวิท)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา