

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ชื่อหน่วยงาน : ..... กลุ่มกฎหมาย.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....  
วัน/เดือน/ปี : ..... ๕ กันยายน ๒๕๖๖.....  
หัวข้อ : .....หน่วยงานมีมาตรการ “การป้องกันการรับสินบน” ที่เป็นระบบ (MOIT.๑๒).....  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑. บันทึกข้อความรับทราบ และรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม.....  
มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ.....  
๒. รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ.....  
.....  
Link ภายนอก : .....  
.....  
หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... (ไฟล์แนบ)  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกิริตีพัชร...เขาวลิต...)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน.....

วันที่.....๕.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสันติ...ด้านนิรภัย...)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....

วันที่.....๕.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

อนุมัติให้เผยแพร่

ไม่อนุมัติให้เผยแพร่

(นายพัลลภ...ยอดศิริจินดา...)

ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....

วันที่..........เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวมณฑาทิพย์...ทิพย์รักษ์...)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.....

วันที่.....๕.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....