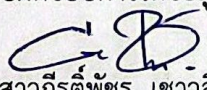
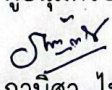



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

| | |
|---|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท | |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗.....</p> <p>หัวข้อ : แผนปฏิบัติการป้องกัน,ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีของหน่วยงาน.....(MOIT.๑๕)..</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารเพื่อขอความเห็นชอบอนุมัติแผนปฏิบัติการป้องกัน,ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ, ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘.....</p> <p>๒. แผนปฏิบัติการป้องกัน,ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ, ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘.....</p> <p>Link ภายนอก :</p> <p>.....</p> <p>หมายเหตุ :(ไฟล์แนบ).....</p> | |
| <p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางสาวเกียรติพัชร...เขาวลิต...)</p> <p>ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน.....</p> <p>วันที่ ๒๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗.....</p> | <p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางสาวกานีศา...ไมตรีศุภโกศล...)</p> <p>ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการ.....</p> <p>วันที่ ๒๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗.....</p> |
| <p>ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่</p> <p style="text-align: center;">(.....(นายพัลลภ...ยอดศิริจินดา).....)</p> <p>ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางสาวมณฑาทิพย์...ทิพย์รักษ์...)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.....</p> <p>วันที่ ๒๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗.....</p> | |