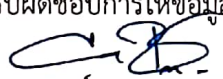



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ชื่อหน่วยงาน : ..... กลุ่มงานกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....  
วัน/เดือน/ปี : ..... ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔.....  
หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินงานติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปรวนปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ  
ประจำปีของหน่วยงาน และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปีของหน่วยงาน (FB ๑๘).....  
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารเพื่อทรวางงานผลการกำกับติดตาม  
การดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปรวนปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔.....  
รอน ๖ เดือน.....  
๒. รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปรวนปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ.....  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอน ๖ เดือน.....  
Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูล “บันทึกข้อความ และรายงานผลรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตาม  
แผนปฏิบัติการป้องกัน ปรวนปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ” บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.  
(ไฟล์แนบ).....

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(..นางสาวกิริติพัชร..เขวลิต...)</p> <p>ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน.....</p> <p>วันที่ ๑๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(..นายศุภกมล..บุญเสริม.)</p> <p>ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ.....</p> <p>วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔.....</p>
---	--

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

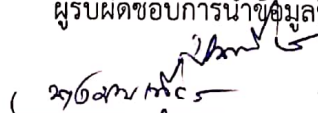
อนุมัติให้เผยแพร่       ไม่อนุมัติให้เผยแพร่

(.....นายพัทธกษ...ยอดศิริจินดา.....)

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(.....นายพงษ์.....)

ตำแหน่ง.....นพด. ๕๒๓๕ ๒๖.๑๕๒๖๓๖๓.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....