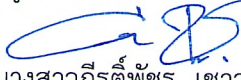




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....	
วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕.....	
หัวข้อ : หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน (MOIT.๑๓).....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑. บันทึกข้อความรับทราบ และรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม.....	
การรับสินบนทุกรูปแบบ.....	
๒. รายงานสรุปผลการกำกับติดตามการรับสินบนทุกรูปแบบ.....	
.....	
Link ภายนอก :	
.....	
หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... (ไฟล์แนบ)	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (..นางสาวกิริติพัชร..เขาวลิต..) .. ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน..... วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (..นายศุภมิตร..บุญเสริม) .. ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ..... วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕.....
ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่ (.....นายพัลลภ ยอดศิริจินดา.....) ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.....นางมณฑิรา..พันทิม.....) ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ..... วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕.....	