



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง วัน/เดือน/ปี : ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ หัวข้อ: “การป้องกันการรับสินบน”ที่เป็นระบบ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ๒. รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ</p> <p>Linkภายนอก :ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ:</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางอมรรัตน์ อุบลวรรณี) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...๑๕...กันยายน...๒๕๖๖.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นางสาวอุษา เพาะปลูก) สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง วันที่... ๑๕...กันยายน...๒๕๖๖.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นางอมรรัตน์ อุบลวรรณี) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่... ๑๕...กันยายน...๒๕๖๖.....</p>	