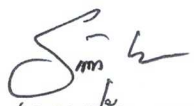




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงฯ	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย วัน/เดือน/ปี ๑๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ หัวข้อ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.บันทึกข้อความรับทราบ และรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุก รูปแบบ ตามข้อมูลประกอบข้อคำถาม ประเด็นข้อ ๑ ถึงข้อ ๖ ตามที่หน่วยงานกำหนด ๒.มีรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประเด็นข้อ ๑ ถึงข้อ ๖ (แนบตามข้อ ๑) ๓.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก.....ไม่มี..... หมายเหตุ..	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสุทิน ละจุ่ม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิชาญ มีเครือรอด) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสุทิน ละจุ่ม) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕	