




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงฯ	
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
วัน/เดือน/ปี	๑๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗
หัวข้อ	หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	<p>๑.ประกาศเจตนารมณ์เป็นหน่วยงานที่เจ้าหน้าที่ของรัฐทุกคนไม่รับของขวัญ และของกำนัลทุกชนิดจากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่มีลักษณะเป็น Infographic No Gift Policy ในนามหัวหน้าหน่วยงานอยู่บนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน</p> <p>๒.บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง ประกาศ หรือข้อสั่งการ และมีการขออนุญาต นำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>๓.คำสั่ง ประกาศ หรือข้อสั่งการ มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ตามข้อมูลประกอบข้อคำถามประเด็นข้อ ๑. ถึงข้อ ๕. ตามที่หน่วยงานกำหนด ที่มีการกำหนดกลไกการกำกับติดตาม</p> <p>๔.มีหลักฐานหนังสือแจ้งเวียน</p> <p>๕.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p>
Linkภายนอก.....	ไม่มี.....
หมายเหตุ..	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายสุทิน ละจุ่ม)	(นายสรวุฒิ เอี่ยมนุ้ย)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย
วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗	วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายสุทิน ละจุ่ม)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗	