แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอช้างกลาง

|  |
| --- |
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอช้างกลางวัน/เดือน/ปี มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓หัวข้อการรับสินบนรายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑..ประกาศมาตรการการรับสินบน๒. คู่มือมาตรการป้องกันการับสิ้นบน........................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Link ภายนอก..................................................................................................................................................................หมายเหตุ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................. .................... |
|  ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ผู้อนุมัติรับรอง E:\Desktop\ลายเซ็น พี่นิ่ง.jpg ลายเซ็นต์หัวหน้า.jpg(นางสาวนันทะรี เทพราช) (นายวิทยา ศรแก้ว)ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอช้างกลางวันที่............เดือน..............................พ.ศ............... วันที่............เดือน..............................พ.ศ............... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่ E:\Desktop\ลายเซ็น ป้า.jpg(นางสาวณัฐธิดา นนทศักดิ์) ตำแหน่ง พนักงานบริการวันที่............เดือน..............................พ.ศ............... |