

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
วัน/เดือน/ปี วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗

หัวข้อ: เผยแพร่ข้อมูล

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- ๑) บันทึกรับทราบรายงานเรียไรและการให้หรือรับของขวัณหรือประโยชน์อื่นใด ๒๕๖๗
- ๒) รายงานเข้าไปมีส่วนร่วมการเรียไร ๒๕๖๗
- ๓) ของขวัณ ผลประโยชน์อื่นใด เกิน ๓๐๐๐ บาท ๒๕๖๗
- ๔) รับของขวัณ ผลประโยชน์อื่นใด ไม่เกิน ๓๐๐๐ บาท ๒๕๖๗
- ๕) รายงานการเรียไร รับของขวัณ ประโยชน์อื่นใด ๒๕๖๗

Link

ภายนอก:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



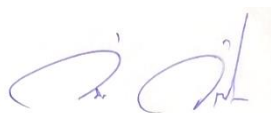
(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายทองดี นาควิจิตร)
ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗