

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: เผยแพร่ข้อมูล

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- ๑) MOIT ๑๙.๑ บันทึกรับทราบรายงานเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ๒๕๖๖
- ๒) MOIT ๑๙.๒ รายงานเข้าไปมีส่วนร่วมการเรียไร ๒๕๖๖
- ๓) MOIT ๑๙.๒ รับของขวัญ ผลประโยชน์อื่นใด เกิน ๓๐๐๐ บาท ๒๕๖๖
- ๔) MOIT ๑๙.๒ รับของขวัญ ผลประโยชน์อื่นใด ไม่เกิน ๓๐๐๐ บาท ๒๕๖๖
- ๕) MOPH ๑๙.๒ รายงานการเรียไร รับของขวัญ ประโยชน์อื่นใด ๒๕๖๖

Linkภายนอก:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายพัลลภ พลสว่าง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายทองดี นาควิจิตร)

สาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายพัลลภ พลสว่าง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖