

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙

หัวข้อ: เผยแพร่ข้อมูล

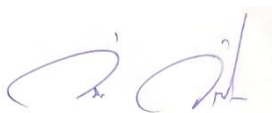
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- ๑) บันทึกรับทราบรายงานเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ๒๕๖๙-๒
- ๒) รายงานเข้าไปมีส่วนร่วมการเรียไร ๒๕๖๙
- ๓) ของขวัญ ผลประโยชน์อื่นใด เกิน ๓๐๐๐ บาท ๒๕๖๙
- ๔) รับของขวัญ ผลประโยชน์อื่นใด ไม่เกิน ๓๐๐๐ บาท ๒๕๖๙
- ๕) รายงานการเรียไร รับของขวัญ ประโยชน์อื่นใด ๒๕๖๙

Link

ภายนอก:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

๘ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

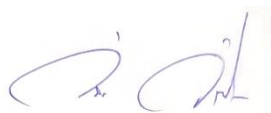


(นายฤชชน อินทะสร)

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอโพธิ์ประทับช้าง

๘ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวิริยะ จันทรประเสริฐ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๘ กันยายน ๒๕๖๙