

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: 22 พฤศจิกายน ๒๕๖๗

หัวข้อ: ๑. บันทึกข้อความลงนามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์

๒. แผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

Link ภายนอก: _____

หมายเหตุ: _____

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

ปวศ.ท.

นพ.ท.

(นางสาวปวีตา บุญยังเขียว)

(นางสาวณัฏฐิราภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ตำแหน่ง  นางสาวกัญญาพร วัฒนวิเศษ

วันที่ 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗