

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

หัวข้อ: ๑. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์

๒. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘

Link ภายนอก: _____

หมายเหตุ: _____

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ปวีริศา บุญยัชเชียร

(นางสาวปวีริศา บุญยัชเชียร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

ญาธิรภรณ์ นิลบล

(นางสาวญาธิรภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

รัตติกาล วิเชียร

(นางสาวรัตติกาล วิเชียร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘