

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เรื่อง รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้-

๑. บันทึกข้อความรายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๒. รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

Link ภายนอก: _____

หมายเหตุ: _____

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ปวีศา บุญยัษฐีร์

(นางสาวปวีศา บุญยัษฐีร์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

ญาธิภรณ์ นิลบล

(นางสาวญาธิภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

รัตติกาล วิเชียร

(นางสาวรัตติกาล วิเชียร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘