

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา
เรื่อง แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา	
ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา วัน/เดือน/ปี: ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘ หัวข้อ: ขอนำเอกสารขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน เรื่อง แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ดังนี้:- ๑. บันทึกข้อความพิจารณาลงนามในแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๒. แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ Link ภายนอก : _____ หมายเหตุ: _____	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นางสาวปวีศา บุญยัษฐี (นางสาวปวีศา บุญยัษฐี) ตำแหน่ง: เจ้าหน้าที่งานธุรการ วันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง นางสาวญาริภรณ์ นิลบล (นางสาวญาริภรณ์ นิลบล) ตำแหน่ง: นิติกรชำนาญการ วันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นายเชนโชติ โรยอุตระ (นายเชนโชติ โรยอุตระ) ตำแหน่ง: นักวิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ ๒๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘	