

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

วัน/เดือน/ปี: ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: ๑. บันทึกข้อความลงนามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์

๒. แผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๙

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ปวีศา บุญยัษฐีร์

(นางสาวปวีศา บุญยัษฐีร์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

ญาธิภรณ์ นิลบล

(นางสาวญาธิภรณ์ นิลบล)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

รัตติกาล วิเชียร

(นางสาวรัตติกาล วิเชียร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘