
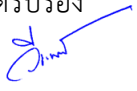



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง	
วัน/เดือน/ปี ๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔	
หัวข้อ หน่วยงานมีการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ฯ และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ฯ	
๒. รายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก.....ไม่มี.....	
หมายเหตุ.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายสมโภช ยอดดี)	(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า)
วันที่....๑....เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔	วันที่....๑....เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่	
	
(นางสาววิลาวัลย์ จันทดี)	
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ	
วันที่....๑....เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔	