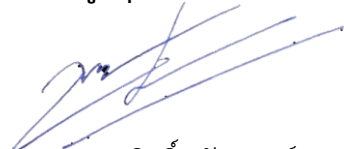


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี  
เรื่อง หน่วยงานมีมาตรการ “การป้องกันการรับสินบน” ที่เป็นระบบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง
ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี วัน/เดือน/ปี: ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗ หัวข้อ: หน่วยงานมีมาตรการ “การป้องกันการรับสินบน” ที่เป็นระบบ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบ ๒.รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ๓.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Link ภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p><b>สุชาดา นววิทย์</b> (นางสาวสุชาดา พวงจำปา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นางสาวอานะสิทธิ์ ศัลยพงษ์) ทันตแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p><b>สุชาดา นววิทย์</b> (นางสาวสุชาดา พวงจำปา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗</p>	