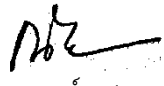


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี
เรื่อง หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ อย่างเป็นระบบ

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง</p> <p>ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี วัน/เดือน/ปี: ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗ หัวข้อ: หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ อย่างเป็นระบบ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ รายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๒.ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน ๓.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน Link ภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:</p>

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>สุชาดา นววิทย์ (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>สุชาดา นววิทย์ (นางสาวสุชาดา พวงจำปา) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗</p>	