แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค	
ชื่อหน่วยงาน : **สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง** **วัน/เดือน/ปี** : ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ **หัวข้อ**: “การป้องกันการรับสินบน”ที่เป็นระบบ **รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)** ๑. มาตรการและแนวทางการปฏิบัติในการป้องกันการทุจริต การให้หรือรับสินบน และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ๒. มาตรการป้องกันการรับสินบน สสอ.ท่าช้าง ๓. บันทึกแจ้งเวียนประกาศ **Linkภายนอก** :ไม่มี **หมายเหตุ**:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางอมรรัตน์ อุบลวรรณี) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....	**ผู้อนุมัติรับรอง** (นางสาวอุษา เพาะปลูก) สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางอมรรัตน์ อุบลวรรณี) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....	