
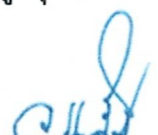



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี : ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	
หัวข้อ : MOIT๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามใน ประกาศ และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บน เว็บไซต์ของหน่วยงาน	
๒) มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) อย่างเป็นทางการที่ชัดเจน ต้องมีความสอดคล้องตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงานที่ได้จาก MOIT ๑๗	
๓) หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน	
๔) แบบฟอร์มขอเผยแพร่ลงบนเว็บไซต์	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ www.chulabhornhealth.go.th	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุพัชร์ แก้วกัม) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	