




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี : ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	
หัวข้อ : MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และระบบในการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการ เบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
MOIT ๑๔ ข้อ ๑,๒,๓	
๑) บันทึกข้อความขออนุมัติลงนามในประกาศ	
๒) ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔	
๓) หนังสือแจ้งเวียนประกาศฯ	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : http://chulabhornhealth.go.th/	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายเกียรติพร แก้วกวน)	(นายสุพัชร์ แก้วกิม)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายเกียรติพร แก้วกวน)	
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	