
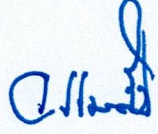



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๗ มีนาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : MOIT๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT๑๓ ข้อ ๑ - ๓ ๑) บันทึกข้อความลงนามขอสั่งการอย่างเป็นทางการ ๒) ประกาศแนวทางปฏิบัติ ๓) หนังสือแจ้งเวียน Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ www.chulabhornhealth.go.th</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายวสุพัชร แก้วกิม) ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอจุฬารัตน์ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕</p>	