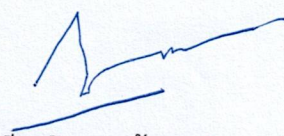
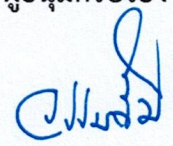
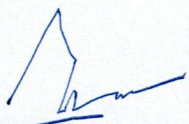


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : MOIT๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT๑๓ ไตรมาสที่ ๔ ๑) บันทึกข้อความรับทราบการรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศมาตรการ การป้องกันการ การรับสินบน ตามข้อมูลประกอบข้อคำถามประเด็นข้อ ๑-๖ ตามที่หน่วยงานกำหนด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ๒) รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศมาตรการ การป้องกันการรับสินบน ตามข้อมูล ประกอบข้อคำถามประเด็นข้อ ๑-๖ ตามที่หน่วยงานกำหนด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ <a href="http://www.chulabhornhealth.go.th">www.chulabhornhealth.go.th</a></p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายวุฒิชัย แก้วกิม) ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p>	