
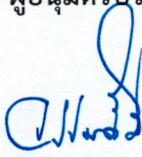
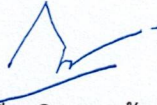


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	
หัวข้อ : MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ และระบบในการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการ เบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT ๑๔ ไตรมาส ๔ ๑) บันทึกข้อความรับทราบรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม คำสั่ง หรือประกาศเรื่องแนว ทางการปฏิบัติฯ ตามที่หน่วยงานกำหนด ๒) รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม คำสั่ง หรือประกาศเรื่องแนวทางการปฏิบัติฯ ตามที่ หน่วยงานกำหนด	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : http://chulabhornhealth.go.th/	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวุฒิชัย แก้วกิม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬารามณ์ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕	