

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ نابอน

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ نابอน

วัน/เดือน/ปี : ๖ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ: การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความผู้บริหารลงนาม

๒. มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

๓. บันทึกข้อความหนังสือแจ้งเวียน

Linkภายนอก: -

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสุทธิพันธ์ ลิ้มพรธรรม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๖ มีนาคม ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายอนันท์ หอยแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอ نابอน

๖ มีนาคม ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุทธิพันธ์ ลิ้มพรธรรม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๖ มีนาคม ๒๕๖๙