

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ نابอน

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ نابอน

วัน/เดือน/ปี : ๒ กันยายน ๒๕๖๙

หัวข้อ: หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ อย่างเป็นระบบ
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ รายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน
ตามขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหาร ความเสี่ยง แบบรายงานผลการดำเนินงาน
ตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสุทธิพันธ์ ลิ้มพรรณ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายอนันท์ หอยแก้ว)
สาธารณสุขอำเภอ نابอน

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุทธิพันธ์ ลิ้มพรรณ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน