



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี..... โทร. ๐๓๒ ๖๔๖๙๐๐

ที่ ปช.๐๖๓๓/.๑๒๒...

วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศนโยบายต่อต้านและป้องกันการรับสินบนหรือประโยชน์  
เรียน สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นางทิพวัลย์ จงดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีความประสงค์ขออนุญาตนำ  
ข้อมูล/เอกสาร เรื่อง ..... ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศนโยบายต่อต้านและป้องกันการรับสินบนหรือประโยชน์  
ไต่บนเว็บไซต์ <http://ssobangsaphannoi.com/kuiburi/login.php> เพื่อใช้ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์  
ดั่งแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ทิพวัลย์ จงดี

(นางทิพวัลย์ จงดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็น

อนุมัติ

(นายสุชุม ทัดสนา)

สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

วัน/เดือน/ปี ...๗ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่รายงานประกาศนโยบายต่อต้านและป้องกันการรับสินบนหรือประโยชน์ใด

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ขออนุญาตเผยแพร่รายงานประกาศนโยบายต่อต้านและป้องกันการรับสินบนหรือประโยชน์ใด

ภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ทิพย์วัลย์ จงดี

(นางทิพย์วัลย์ จงดี)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่.....๗ เดือน..มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุขุม ทศนา)

ตำแหน่ง.....สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี.....(หัวหน้า)

วันที่ ๗ เดือน มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ทิพย์วัลย์ จงดี

(นางทิพย์วัลย์ จงดี)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่.....๗ เดือน..มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๗