



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี..... โทร. ๐๓๒-๖๔๖๙๐๐

ที่ ปข.๐๖๓๓/.๑๓๗...

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยง )

เรียน สาธารณสุขอำเภอกุยบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นางทิพวัลย์ จงดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ มีความประสงค์ขออนุญาต นำข้อมูล/เอกสาร เรื่อง .....ขออนุมัติเผยแพร่มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยง ) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกุยบุรี บนเว็บไซต์ <http://ssobangsaphannoi.com/kuiburi/login.php> เพื่อใช้ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ดังแบบเอกสาร/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 .....๘.....มีนาคม...๒๕๖๗

หัวข้อ:..บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง / ข้อสั่งการ / ประกาศ และขออนุญาตเผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยง)

หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Linkภายนอก:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางทิพวัลย์ จงดี)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่.....๘ เดือน..มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุขุม ทัศนาก)

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

วันที่...๘.....เดือนมีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางทิพวัลย์ จงดี)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่...๘...เดือน..มีนาคม พ.ศ...๒๕๖๗