



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก.....โทร ๐๓๒-๖๕๒๙๘๗
ที่ ปข.๐๕๓๓./๒๒๓.....วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยง)
เรียน สาธารณสุขอำเภอทับสะแก

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวศิริขวัญ พุ่มนุ่น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข มีความประสงค์ขออนุญาตนำ
ข้อมูล/เอกสาร เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยง) สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอทับสะแกบนเว็บไซต์ <http://ssobangsaphannoi.com/thapsakae/index.php> เพื่อใช้ในการ
เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ดังแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนุ่น)
นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็น
อนุมัติ

(นางสาวนุชกานดา จันทราภรณ์)
สาธารณสุขอำเภอทับสะแก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก

วัน/เดือน/ปี .๒๕..มีนาคม..๒๕๖๗

หัวข้อ: บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง / ข้อสั่งการ / ประกาศ และขออนุญาตเผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
มาตรการป้องกันอันตรายจลิต (การควบคุมความเสี่ยง)

หลักฐานหนังสือแจ้งเวียนรายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Link ภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวศิริชัย พุ่มนัย)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่..๒๕..เดือน..มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๗.

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวอนุชานดา จันทราภรณ์)

ตำแหน่ง..สาธารณสุขอำเภอทับสะแก..(หัวหน้า)

วันที่..๒๕..เดือน..มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๗.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศิริชัย พุ่มนัย)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่..๒๕..เดือน..มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๗.