



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก..... โทร..... ๐๓๒๖๕๒๙๘๗

ที่ ปข.๐๕๓๓/๘๗๐.....

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางการตรวจสอบบุคลากรใน  
.....หน่วยงานด้านจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอทับสะแก

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวศิริขวัญ พุ่มนัย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข มีความประสงค์ขออนุญาตนำ  
ข้อมูล/เอกสาร เรื่อง ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแนวทางการตรวจสอบบุคลากรใน  
หน่วยงานด้านจัดซื้อจัดจ้าง บนเว็บไซต์ <http://ssobangsaphanoi.com/thapsakae/index.php> เพื่อใช้ในการ  
การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ดังแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ศิริขวัญ

(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนัย)

นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็น

อนุมัติ

(นางสาวณุกานดา จันทราภรณ์)

สาธารณสุขอำเภอทับสะแก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับสะแก

วัน/เดือน/ปี ...๒๒...ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: ...ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้าน  
จัดซื้อจัดจ้าง

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านจัดซื้อจัดจ้าง

Linkภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง





(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนุ้ย)

(นางสาวณุกานดา จันทราภรณ์)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

สาธารณสุขอำเภอทับสะแก

วันที่ ...๒๒... เดือน...ธันวาคม...พ.ศ...๒๕๖๖

วันที่...๒๒....เดือน...ธันวาคม....พ.ศ....๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนุ้ย)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่...๒๒...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ...๒๕๖๖