

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ نابอน

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ نابอน

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความผู้บริหารลงนาม
๒. มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)
๓. บันทึกข้อความแจ้งเวียน

Linkภายนอก: <http://www.phonabon.go.th> หัวข้อ ITA

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสุทธิพันธ์ ลิ้มพรรณ)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายอนันท์ หอยแก้ว)  
สาธารณสุขอำเภอ نابอน  
๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุทธิพันธ์ ลิ้มพรรณ)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗