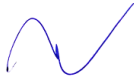

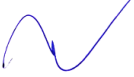


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	
ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชานุมาน.... วัน/เดือน/ปี :๑๒ กันยายน ๒๕๖๕	
หัวข้อ: MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการ เบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ไตรมาส ๔	
๑. บันทึกข้อความรับทราบรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม คำสั่ง หรือประกาศ เรื่องแนวทางการปฏิบัติ ฯ ตามที่หน่วยงานกำหนด	
๒. รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม / คำสั่ง / หรือประกาศ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติ ฯ ตามที่หน่วยงาน กำหนด (แนบข้อ ๑.)	
Linkภายนอก: http://sasukchanuman.com/ita/MOIT๑๔.๒.๓.pdf หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (.....นายวิทธี โลจรัส.....) ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ. วันที่....๑๒...เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรองข้อมูลและให้นำขึ้นเผยแพร่  (.....นายสมศักดิ์ หอมชื่น.....) ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอชานุมาน วันที่ ๑๒....เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์  (.....นายวิทธี โลจรัส.....) ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.... ๑๒....เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕	

หมายเหตุ : แบบฟอร์มการอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูล เป็นแบบฟอร์มที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับผิดชอบ
ในการให้ข้อมูลของแต่ละงาน จัดเตรียมรายละเอียดเนื้อหาของข้อมูล เพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์เป็นรูปแบบเดียวกันและจะต้อง
มีการลงลายมือของผู้ให้ข้อมูล และผู้อนุมัติรับรอง เพื่อรับรองความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ และสามารถติดตามตรวจสอบ
แหล่งที่มาได้ ซึ่งเป็นความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่เผยแพร่ ก่อนส่งต่อให้ผู้ทำหน้าที่นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป