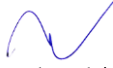

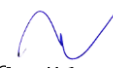


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชานุมาน....</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๔ มกราคม ๒๕๖๖</p> <p>หัวข้อ: MOIT ๑๒ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <p>๑. บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง ประกาศ หรือข้อสั่งการ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของ หน่วยงาน</p> <p>๒. คำสั่ง ประกาศ หรือข้อสั่งการ มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบตามข้อมูลประกอบข้อคำถาม ประเด็นข้อ ๑. ถึงข้อ ๖. ตามที่หน่วยงานกำหนดที่มีการกำหนดกลไกการกำกับติดตาม</p> <p>๓. หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน</p> <p>Linkภายนอก: http://chanuman.com/ita/MOIT๑๒.๔.pdf.</p> <p>หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายทวฤทธ เลจรัส)</p> <p>ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.</p> <p>วันที่ ๔ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรองข้อมูลและให้นำขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายสมศักดิ์ หอมชื่น)</p> <p>ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอชานุมาน</p> <p>วันที่ ๔ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>
<p>ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์</p>  <p>(นายวิทฤทธิ เลจรัส)</p> <p>ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.</p> <p>วันที่ ๔ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>	

หมายเหตุ : แบบฟอร์มการอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูล เป็นแบบฟอร์มที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับผิดชอบ
ในการให้ข้อมูลของแต่ละงาน จัดเตรียมรายละเอียดเนื้อหาของข้อมูล เพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์เป็นรูปแบบ
เดียวกันและจะต้องมีการลงลายมือของผู้ให้ข้อมูล และผู้อนุมัติรับรอง เพื่อรับรองความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์
และสามารถติดตามตรวจสอบแหล่งที่มาได้ ซึ่งเป็นความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่เผยแพร่ ก่อนส่งต่อให้ผู้ทำหน้าที่
นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป