



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย.....โทร.๐๓๒-๖๙๙๐๒๖

ที่ ปข ๐๗๓๓./พิเศษ.....

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยง)

เรียน สาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวปิยธิดา โพธิ์ตาด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข มีความประสงค์ขออนุญาต นำข้อมูล/เอกสาร เรื่องขออนุมัติเผยแพร่มาตรการป้องกันการทุจริต (ควบคุมความเสี่ยง) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อยบนเว็บไซต์ [http:// www.ssobangsaphannoi.com/BPN](http://www.ssobangsaphannoi.com/BPN) เพื่อใช้ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ดังแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
(นางสาวปิยธิดา โพธิ์ตาด)
นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็น

อนุมัติ

.....
(นายดำรงศักดิ์ เชื้อแถว)

สาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย

วัน/เดือน/ปี๑๕.....มีนาคม...๒๕๖๗

หัวข้อ: ..บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง / ข้อสั่งการ / ประกาศ และขออนุญาตเผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

มาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยง)

หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Linkภายนอก:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปิยธิดา โพธิ์ตาด)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....๑๕ เดือน..มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายดำรงศักดิ์ เชื้อแถว)

ตำแหน่ง..สาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย

วันที่...๑๕.....เดือนมีนาคม....พ.ศ....๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวปิยธิดา โพธิ์ตาด)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....๑๕...เดือน..มีนาคม พ.ศ...๒๕๖๗