



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ วัน/เดือน/ปี.....๗ มีนาคม...๒๕๖๗..... หัวข้อ - MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล นาง ใจศรี (นายพงศวัฒน์ เจริญธีรวัฒน์)	ผู้อนุมัติรับรอง (นายนาวี นุชชม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
วันที่.....๗.....เดือน.....มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๗	วันที่.....๗.....เดือน.....มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ นาง ใจศรี (นายพงศวัฒน์ เจริญธีรวัฒน์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....๗.....เดือน.....มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๗	