

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๖
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่..... วัน/เดือน/ปี...๙๖...มีนาคม ๒๕๖๖..... หัวข้อ.....มาตรการป้องกันการทุจริตด้านการเบิกจ่าย..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) มาตรการป้องกันการทุจริตด้านการเบิกจ่าย..... Link ภายนอก :ไม่มี..... หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล เจนจิรา เดชนาลักษณ์ (นางเจนจิรา เดชนาลักษณ์..) ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน..... วันที่...๙...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๖..	ผู้อนุมัติรับรอง สุบิน กวาวหนึ่ง (...นายสุบิน กวาวหนึ่ง....) ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ... วันที่...๙...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๖..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ เจนจิรา เดชนาลักษณ์ (...นางเจนจิรา เดชนาลักษณ์....) ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน..... วันที่...๙...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๖..	