

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก  
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก..... วัน/เดือน/ปี : ๓ มีนาคม ๒๕๖๔..... หัวข้อ : ประกาศเจตนาธรรมเนียมการต่อต้านการทุจริต “สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายกใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต (MOPH Zero Tolerance)” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามเอกสารที่แนบ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : ..... ..... .....	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (.....น.ส.พรสวรรค์ ไชยสอน.....) ตำแหน่ง.....นิติกร..... วันที่.....๓.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ..๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (.....นางสาวศรีสุรางค์ ดวงประเสริฐ.....) ตำแหน่ง.....(หัวหน้า)..... (นางสาวศรีสุรางค์ ดวงประเสริฐ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ราชการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา)เชี่ยวชาญ วันที่.....๕.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ..๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.....นาย อรุณรัตน์ อานันท์.....) ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์..... วันที่.....5.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ..๒๕๖๔	