

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค ๐๙๓๓/๓๔๘ **วันที่** ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่คู่มือปฏิบัติการการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูนได้ดำเนินงานตามนโยบายความโปร่งใสภาครัฐ(ITA) และมีการรวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อประกอบการประเมิน และได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการร้องเรียนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

การนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จึงขอเผยแพร่ คู่มือคู่มือปฏิบัติการการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ เพื่อเป็นคู่มือในการดำเนินงาน ผ่านเวปไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวนิภาภรณ์ จันทร์แป้น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน
- เห็นควรอนุญาต

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาดูน
อนุญาต

(นางสาวนิภาภรณ์ จันทร์แป้น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(นายยงยุทธ คำอาจ)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน

.แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๘

สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

หัวข้อ คู่มือปฏิบัติการการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

รายละเอียดข้อมูล คู่มือปฏิบัติการการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

หน่วยงาน

Link ภายนอก -

หมายเหตุ..... MOIT ๙

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวนิภาภรณ์ จันทร์แป้น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายยงยุทธ คำอาจ)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน
วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนิภาภรณ์ จันทร์แป้น)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๘
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

<table>
<tr><td colspan="2">แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</td></tr>
<tr><td>ชื่อหน่วยงาน</td><td>.....</td></tr>
<tr><td>วัน/เดือน/ปี</td><td>.....</td></tr>
<tr><td>หัวข้อ</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....
.....
.....
.....</td></tr>
<tr><td>Link ภายนอก</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">หมายเหตุ .....
.....
.....</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td><td>ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
</table>