บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน อำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐-๔๓๗๙-๗๐๒๗

ที่ มค ๐๙๓๓/๖๖๕ **วันที่** ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ลงนามรับทราบ รายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน ได้ดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ MOIT ๑๗ กำหนดให้ หน่วยงานจัดการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน นั้น

ในการนี้ ผู้รับผิดชอบได้จัดทำการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปี ๒๕๖๖ ของหน่วยงานไตรมาสที่ ๔ เรียบร้อยแล้ว ขอรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน และขออนุญาตเผยแพร่บน เว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติให้เผยแพร่ประกาศต่อไป

(นายสมัย ทองพูล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาดูน
- เพื่อทราบ

(นางจริยา สีกงพลี)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาดูน

ทราบ

(นายชาติธนา ปัตตาลาโพธิ์)
สาธารณสุขอำเภอนาดูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาดูน.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : .....๑๒ กันยายน ๒๕๖๖.....
หัวข้อ: ...รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ไตรมาส ๔
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ รายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. มีผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ตามขั้นตอนที่ ๙ การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหาร ความเสี่ยง แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของ หน่วยงาน

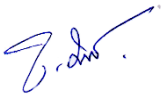
หมายเหตุ: .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสมัย ทองพูล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่....๑๒ .เดือน.กันยายน .พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชาติธนา ปัตตาลาโพธิ์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาดูน
วันที่๑๒ เดือน. กันยายน .พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสมัย ทองพูล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่....๑๒....เดือน.กันยายน..พ.ศ.๒๕๖๖