

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓**

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</b>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : .....กลุ่มกฎหมาย...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ..... ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ .....</p> <p>หัวข้อ : MOIT ๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน</p> <p>๑. บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง ประกาศ หรือข้อสั่งการ มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ</p> <p>๒. ประกาศ มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ</p> <p>๓. หนังสือแจ้งเวียน</p> <p>ดังกล่าวลงบนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p> <p><a href="http://uthaihealth.moph.go.th/uthaihealth/index.php">http://uthaihealth.moph.go.th/uthaihealth/index.php</a> / ในหัวข้องาน ITA ปีงบประมาณ 2565 เพื่อให้ สาธารณสุขนรับทราบโดยทั่วกัน</p> <p>Link ภายนอก : .....</p> <p>หมายเหตุ : .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นนทิกานต์ จันทร์สงเคราะห์ (นางสาวนนทิกานต์ จันทร์สงเคราะห์) ตำแหน่ง.....นิติกร..... วันที่...๓๐...เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๕...</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง วุฒิชัย ใจเกียง ( นายวุฒิชัย ใจเกียง ) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ(หัวหน้า) วันที่...๓๐..เดือน...มีนาคม....พ.ศ..๒๕๖๕...</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ วรยา แสงสร้อย (...นางสาววรยา แสงสร้อย...) ตำแหน่ง .....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่.....๓๐.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....</p>	