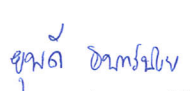



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ...กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี..... วัน/เดือน/ปี :๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ : MOIT ๑๔ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน ในกระบวนการ เบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :</p> <p>๑. บันทึกข้อความรับทราบรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม คำสั่ง หรือประกาศ เรื่องแนวทางการปฏิบัติฯ ตามที่หน่วยงานกำหนด</p> <p>๒. มีรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม/คำสั่ง/หรือประกาศ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติฯ ตามที่หน่วยงาน กำหนด (แนบข้อ ๑.)</p> <p>๓. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>Link ภายนอก :</p> <p>หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> ชวลิต อินทร์น้อย (นางสาวชวลิต อินทร์น้อย)</p> <p>ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....</p> <p>วันที่...๓๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....๒๕๖๕...</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นางสาวจิราพร เกษศิल्प)</p> <p>ตำแหน่ง..เภสัชกรชำนาญการพิเศษ..... หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข</p> <p>วันที่...๓๑...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ..๒๕๖๕..</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>วรายา แสงสร้อย</p> <p>(...นางสาววรายา แสงสร้อย...)</p> <p>ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ.....</p> <p>วันที่.....๓๑.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....</p>	