
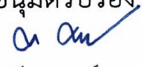



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก..... วัน/เดือน/ปี : ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔..... หัวข้อ : แผนการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามเอกสารที่แนบ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (.....น.ส.พรสวรรค์ ไชยสอน.....) ตำแหน่ง.....นิติกร..... วันที่.....๑๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (.....นางสาวศรีรุ่ง คดวงประเสริฐหน้า.....) ตำแหน่ง..... วิชาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา)เชี่ยวชาญ วิชาการ..... วันที่.....๑๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.....นาย นาม.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....	