

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	
หัวข้อ : ๑. บันทึกข้อความรับทราบการรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดฯ ๒. รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้จากระบบ MSRS	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความรับทราบการรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดฯ ๒. รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้จากระบบ MSRS	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล จักรพงษ์ ศรีเมือง (นายจักรพงษ์ ศรีเมือง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง ดำรงค์ นันยบุตร (นายดำรงค์ นันยบุตร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ น้ำเพชร คำแหลง (นางน้ำเพชร คำแหลง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	