

M 16 v6 2,1

แบบฟอร์มที่ ๒



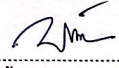
แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)  
 รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕-๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง.....หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง.....  
 สถานที่ตั้ง.....๑๖๒ หมู่ ๑ ตำบลแม่คง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๑.....  
 ชื่อผู้ประสานงาน.....นางน้ำเพชร คำหลง.....โทรศัพท์.....๐-๕๓๖๘-๑๓๑๐.....

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

กิจกรรม	การดำเนินงาน		จำนวน	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	ดำเนินการแล้ว	ยังมีได้ดำเนินการ			
๑. กิจกรรม...นิเทศติดตามงานการตรวจสอบภายใน JA (Internal Audit) ของ รพ.สต. ใน เครือข่าย ๑๑ แห่ง	/		๒	ดำเนินการแล้ว	
๒. กิจกรรม...ประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านทุจริตและประกาศเจตนารมณ์การส่งเสริมคุณธรรม ทางเพศ ประจำปี ๒๕๖๖.....	/		๑	ดำเนินการแล้ว	
๓. กิจกรรม...คัดเลือกบุคลากรหน่วยงานเข้าร่วมประกวดองค์กรคุณธรรม...คนดีศรีสาสุข เรื่องเล่าดีๆ ชั่วชั่วขจรดีเด่น (ประกวดระดับจังหวัดและระดับเขต	/		๑	ดำเนินการแล้ว	
๔. กิจกรรม จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาชุมชน (พัฒนาสถานที่สาธารณะ วัด โรงเรียน และอื่นๆ) เข้าร่วมกับกิจกรรม OD.....		/	๑	ดำเนินการแล้ว	

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน  
 (.....นางน้ำเพชร คำหลง.....)  
 ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน.....  
 เลขานุการชมรมจริยธรรม  
 หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
 วันที่.....๑๔.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....