

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖	
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 ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง ดำรงค์ นันยบุตร (นายดำรงค์ นันยบุตร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ น้ำเพชร คำแหลง (นางน้ำเพชร คำแหลง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖	