บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก อำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๗ ๙๒๕๔

ที่ มค ๐๐๓๒./๔๑๘ **วันที่** ๓ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลตามมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ได้ดำเนินงานตามกรอบแนวทางการประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ เพื่อป้องกันการทุจริต การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นการป้องกันมิให้เจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำผิดวินัย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ขอรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ดังนี้

๑. จัดทำประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ แจ้งเวียนและกำหนดให้ทุกกลุ่มงานและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด

๒. บุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ปฏิบัติตามกรอบแนวทางโดยเคร่งครัด ทั้งนี้ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓ กันยายน ๒๕๖๙ ไม่พบข้อร้องเรียนและการกระทำผิดทุกรูปแบบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
-เห็นควรอนุญาต

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
อนุญาต

(นายสมัย บัวชา)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : .....๓ กันยายน ๒๕๖๙.....
หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลตามมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
เผยแพร่รายงานผลการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลตามมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายสมรินทร์ กรไธสง)	(นายสมัย บัวชา)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๓ กันยายน ๒๕๖๙	๓ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสมรินทร์ กรไธสง)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๓ กันยายน ๒๕๖๙