



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะตุ๋ จังหวัดภูเก็ต โทร ๐ ๗๖๓๒ ๑๖๓๓

ที่ ภก ๐๓๓๓ / พิเศษ ๕๖ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตนำเอกสารเผยแพร่

เรียน สาธารณสุขอำเภอกะตุ๋

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะตุ๋ จังหวัดภูเก็ต ได้จัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน/รายงาน/สรุปผลการปฏิบัติงาน แผนงาน/โครงการ และเอกสารอื่นๆ ในการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข นั้น

งานประชาสัมพันธ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะตุ๋ ขออนุญาตนำเอกสารเผยแพร่ โดยการนำเผยแพร่บนบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน และ/หรือ เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะตุ๋ โดยมุ่งเน้นการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณชนให้มากที่สุด เพื่อให้เกิดความโปร่งใส ตรวจสอบได้และเป็นไปตามข้อกำหนดตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ดังรายการต่อไปนี้

๑. แนวทางการปฏิบัติ เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ของหน่วยงาน

๒. หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน

๓. บันทึกข้อความรับทราบการกำกับติดตาม และรายงานผลการดำเนินงาน ตามแนวปฏิบัติ เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน

(นางสาวกুমภา ดาศรี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุญาต

(นายพีระพงษ์ ชีพเหล็ก)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอกะตุ๋

วันที่...๒๒...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ...๒๕๖๖...

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะตุ้

ตามประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะตุ้

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะตุ้

ชื่อหน่วยงาน:..... สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกะตุ้.....

วัน/เดือน/ปี:..... ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖.....

หัวข้อ:..... การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. แนวทางการปฏิบัติ เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ของหน่วยงาน.....

๒. หลักฐานหนังสือแจ้งเวียน.....

๓. บันทึกข้อความรับทราบการกำกับติดตาม และรายงานผลการดำเนินงาน ตามแนวปฏิบัติ.....  
เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน.....

Link ภายนอก:.....

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(..... นางสาวกมลภา ดาศรี.....)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญ.....

วันที่..... ๒๒.....เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ..... ๒๕๖๖.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(..... นายพีระพงษ์ ชีพเหล็ก.....)

ตำแหน่ง..... สาธารณสุขอำเภอกะตุ้.....(หัวหน้า)

วันที่..... ๒๒.....เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ..... ๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

โศภนพร คงตั้ง

(..... นางสาวรัตนพร คงตั้ง.....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่..... ๒๒.....เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ..... ๒๕๖๖.....