



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ โทร ๐ ๕๔๕๑ ๑๒๒๐

ที่...พร.๐๑๓๒.๐๑๑ / ๓๖

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางฯ

และขออนุญาตนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของ สสอ.เมืองแพร่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการจัดทำประกาศแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของบุคลากรตามกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นแนวทางในการตรวจสอบการปฏิบัติงานของบุคลากร ตามกระบวนการปฏิบัติงาน ขอบเขตงานตามภารกิจ หน้าที่ความรับผิดชอบและเป็นธรรม ตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขอรายงานผลการกำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางฯ ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ว่าไม่พบปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติตามกรอบแนวทางฯ ดังกล่าว และขออนุมัตินำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางกัญจน์พร ถิ่นจอมบดินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

-เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาตเผยแพร่เว็บไซต์ สสอ.เมืองแพร่

(นายพงษ์เทพ นามวงศ์)




นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ/อนุญาต

(นายพิเชษฐ์ ผัดผ่อง)

สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่	
<p>ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี..... ๕ มีนาคม ๒๕๖๓.....</p> <p>หัวข้อ</p> <p>รายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงาน ของบุคลากรตามกระบวนการปฏิบัติงาน ณ วันที่ 29 ก.พ.63..</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ รายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของบุคลากรตามกระบวนการ ปฏิบัติงาน ณ วันที่ 29 ก.พ.63.</p> <p>Link ภายนอก :ไม่มี.....</p> <p>หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางกัญจน์พร ถิ่นจอมบดินทร์) ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๕...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๓..</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายพิเชษฐ์ ผัดผ่อง) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ วันที่...๕...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๓..</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายพิเชษฐ์ ผัดผ่อง) ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๕...เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๓..</p>	