



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร โทรฯ ๐-๕๖๖๑-๑๗๖๙

ที่ พจ ๐๑๓๒/-

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอฟิจการณาลงนามในประกาศ และขออนุมัติเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร

เรื่องเดิม

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐ ดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประเด็นการเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้ได้รับประโยชน์สูงสุด สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก และสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยเฉพาะด้านการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารภาครัฐที่ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานบริหาร จึงได้จัดทำประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต มาตรการในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบเจตนารมณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในประกาศตาม ที่แนบมาพร้อมนี้ และโปรดอนุมัตินำประกาศนี้เผยแพร่ในเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร ต่อไป

ลงชื่อ

(นางสาวกัลยา เทียมสร)

นักสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

ทราบ/อนุญาต

(นายทองดี นาควิจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร

แบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต มาตรการในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบเจตนารมณ์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่อลวงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร โทร ๐-๕๖๖๑-๑๗๖๙

วัน/เดือน/ปี: ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต มาตรการในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบเจตนารมณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต มาตรการในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบเจตนารมณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

Linkภายนอก: <https://www.muangphichit.com/>

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวกัลยา เทียมสร)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่....๑๓...เดือน....มีนาคม..พ.ศ..๒๕๖๙....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายทองดี นาควิจิตร)

สาธารณสุขอำเภอเมืองพิจิตร

วันที่....๑๓...เดือน....มีนาคม..พ.ศ..๒๕๖๙....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวกัลยา เทียมสร)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..๑๓..เดือน..มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๙