



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน	
วัน/เดือน/ปี: ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒	
หัวข้อ : แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ EB ๒๕ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานผลการดำเนินงานตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ชุด	
Linkภายนอก : <a href="http://www.sasukmuangnan.go.th">http://www.sasukmuangnan.go.th</a> เมนู ITA >๒๕๖๒>EB๒๕	
หมายเหตุ: .....	
.....	
.....	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายวิทักดี จันตระ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายนิยม สิริ) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายวิทักดี จันตระ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒</p>	