



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา กลุ่มงานนิติการ โทร. ๐๓๘-๕๑๑๖๔๐ ต่อ ๓๐๗

ที่ ฉช ๐๐๓๒.๐๖ /๔๘

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานของแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๑๒ เดือน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ตามที่กลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้จัดทำแผนปฏิบัติการป้องกัน  
ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามแนวทางกระทรวงสาธารณสุขนั้น

ในการนี้ กลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน  
รอบ ๑๒ เดือน ว่าเป็นไปตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา พ.ศ. ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และลงนามอนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดฉะเชิงเทรา

สุวิมล ลิ้มเจริญ

นางสาวสุกัญญา ลิ้มเจริญ

เจ้าพนักงานธุรการ

นางสาวพรพิมล นันหนา

นิติกรชำนาญการพิเศษ

อนุชา

(นายอนุชา อนุชา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

25 สิงหาคม 2023

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :

กลุ่มงานนิติการ

วัน/เดือน/ปี/ ที่ข้อมูลเริ่มเผยแพร่ :

วัน/เดือน/ปี/ ที่ข้อมูลสิ้นสุด :

หัวข้อ :

รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานของแผนปฏิบัติการป้องกัน  
ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือไฟล์แนบ) :

รายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานของแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๑๒ เดือน

Link ที่เกี่ยวข้อง :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

.....  
.....

( ..นางสาวพรพิมล..แน่นหนา..... )

ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่.....เดือน...สิงหาคม..พ.ศ..๒๕๖๓.....

ผู้อนุมัติรับรอง

.....  
.....

( ..... )

หัวหน้าหน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน..สิงหาคม.....พ.ศ..๒๕๖๓.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

.....  
.....

( ..... )

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....

วันที่.....เดือน..สิงหาคม.....พ.ศ..๒๕๖๓.....