




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี</p> <p>วัน เดือน ปี : ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p> <p>หัวข้อ : หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)</p> <p>รายละเอียดข้อมูล</p> <p style="text-align: center;">(หน่วยงานมีมาตรการป้องกันการทุจริต(การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายวณิกเกียรติ ยิ่งพันธ์)</p> <p>ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี</p> <p>วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายอุทัย นิปีการสุนทร)</p> <p>สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี</p> <p>วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นางสาวเบญจพรรณ พลสวัสดิ์)</p> <p>นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p>	