



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปงนาหวาง อำเภอปงนาหวาง จังหวัดพิจิตร

ที่ สน ๑๐๓๒ /๖๔๗

วันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศรายงานการประเมินผลเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากรในหน่วยงานที่มีผลอยู่ในระดับดีเด่นและดีมากในรอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓และขอเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอปงนาหวาง

ตามที่ได้รับผิดชอบงาน ITA สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปงนาหวาง จังหวัดพิจิตร ได้รับแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติราชการ รอบที่ ๒ (๑ เม.ย. ๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จากจังหวัดพิจิตรแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปงนาหวาง จังหวัดพิจิตร จึงขออนุญาตนำประกาศรายงานการประเมินผลเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากรในหน่วยงาน และเปิดเผยผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีเด่นและดีมาก ดังกล่าว เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานเพื่อเผยแพร่ต่อไป

ขอเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางกานต์ศิริส เชื้อวีระชน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ /อนุมัติ

(นายประเสริฐ อินอ้าย)

สาธารณสุขอำเภอปงนาหวาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงนาราง

ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงนาราง.....จังหวัดพิจิตร.....

วัน/เดือน/ปี :๘...ธันวาคม...๒๕๖๓.....

หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศรายงานการประเมินผลเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากรใน
หน่วยงานที่มีผลอยู่ในระดับดีเด่นและดีมากในรอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางกานต์ศิริส เชื้อวีระชน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....๘.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓...

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายประเสริฐ อินอ้าย)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบึงนาราง

วันที่.....๘.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางกานต์ศิริส เชื้อวีระชน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๘...เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๓....