




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ชื่อเว็บไซต์ <a href="https://www.knho.go.th/">https://www.knho.go.th/</a>	
ชื่อหน่วยงาน/กลุ่มงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา.....	
วัน/เดือน/ปี.....๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙.....	
หัวข้อ_ รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัณหรือผลประโยชน์อื่นใด รอบ ๖ เดือนและ ขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์	
รายละเอียดข้อมูล	
บันทึกความ ที่ผู้บริหารรับทราบการรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัณหรือประโยชน์อื่นใด	
รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัณหรือผลประโยชน์อื่นใด รอบ ๖ เดือน	
และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายศิริชัย มัคคั่น)	(นายเสรี โต๊ะเด็น)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สาธารณสุขอำเภอควนเนียง
วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙	วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางอัจฉรา เปรมปรีดี)	
นักวิชาการสาธารณสุข	
วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙	