



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ ๐๕๖-๖๔๑๑๓๓

ที่ พจ ๐๘๓๓/พิเศษ วันที่ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามการมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงานของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

๑. ต้นเรื่อง

ในการดำเนินงานโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ
หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH ITA) ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๕ ตัวชี้วัดที่ ๙ การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ ได้ดำเนินการประกาศเจตนารมณ์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และขอรายงาน
ผลการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามรายละเอียด
และขออนุญาตเผยแพร่ผ่าน เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

๓. ข้อเสนอและพิจารณา

๓.๑ พิจารณา

๓.๒ อนุญาตรายงานผ่านระบบ Google Form และเผยแพร่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้

(นายชนะ สม์ครกร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

-เห็นชอบ

-อนุญาต

(นายระเนตร เอื้อเพื่อพันธุ์)

สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร โทร ๐๕๖-๖๔๑-๑๓๓ วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ : MOIT ๒๓ ไตรมาส ๔ - การกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๑. มีบันทึกข้อความรับทราบการรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ตามแบบรายงานที่กำหนดดำเนินการให้เสร็จสิ้นในไตรมาสที่ ๔ ผ่านระบบ Google Form และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๒. Print Screen หน้าจอ Google Form (ตามตัวอย่างในหน้า ๙๑ เล่มคู่มือการประเมินฯ) แนบตามข้อ ๑. (รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิด หรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน หน้าจอ Google Form) ๓. นำ URL ที่ได้วางไฟล์ Print Screen หน้าจอ Google Form ไปวางในระบบ MITAS	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ชนะ สมัครงการ (นายชนะ สมัครงการ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง ระเนตร เอื้อเพื่อพันธุ์ (นายระเนตร เอื้อเพื่อพันธุ์) สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ กัญญารัตน์ สุวรรณเพชร (นางสาวกัญญารัตน์ สุวรรณเพชร) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	