**แบบแจ้งรายชื่อ**

**คณะทำงานขับเคลื่อนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)   
ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (แบบวัด OIT) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข   
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**

**หน่วยงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง** | **หมายเลขโทรศัพท์** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**ผู้แจ้งข้อมูล**

**ชื่อ-สกุล**

**ตำแหน่ง**

**หมายเลขโทรศัพท์**

**หมายเหตุ**

**1. จัดส่งภายในวันที่ 15 มกราคม 2568**

**2. จัดส่งในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ Microsoft Word ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ possavee@moph.mail.go.th**

**3. หมายเลขโทรศัพท์ เป็นหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก**

**4. หากพบข้อขัดข้อง สามารถประสานรายละเอียดได้ที่**

**นายพศวีร์ วัชรบุตร นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ**

**โทรศัพท์ 0 2590 1330 และ 08 9493 3537**