**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**