



แบบฟอร์มที่ ๑

แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมของหน่วยงานระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์.....หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์.....

สถานที่ตั้ง.....๑๐๑/๑ ม.๑ ต.ปากน้ำแหลมสิงห์ อ.แหลมสิงห์ จ.จันทบุรี ๒๒๑๓๐.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางสาวนฤมล บำรุงสวน.....โทรศัพท์.....๐๘๑-๑๕๐๘๐๖๔.....

จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน.....๔๘.....คน

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย.....๔๘.....คน

จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....๓.....โครงการ

จำนวนงบประมาณที่ใช้ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวม.....-.....บาท

- จากงบประมาณปกติของหน่วยงาน รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....-.....บาท
- จากงบประมาณอื่น ๆ รวมทุกกิจกรรม จำนวน.....-.....บาท

เป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

- .....สมาชิกชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ ร้อยละ ๖๐ เข้าร่วมกิจกรรม.....

ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....๑๒.....เดือน


ผลที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินการในกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

- .....เพื่อเป็นการเสริมสร้างวัฒนธรรมหรือค่านิยมให้แก่สมาชิกชมรมจริยธรรมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์.....



ลงชื่อ ..... นางสาว ..... ผู้เสนอแผน  
(.....นางสาวนฤมล บำรุงสวน.....)

ตำแหน่ง ..... นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....  
เลขานุการชมรมจริยธรรม  
วันที่ ..... ๑๐ ..... เดือน ..... พฤศจิกายน ..... พ.ศ. .... ๒๕๖๔ .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้อนุมัติแผน  
(..... นายกำธร พินิจ .....)

ตำแหน่ง ..... สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์.....  
ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน  
หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน  
วันที่ ..... ๑๐ ..... เดือน ..... พฤศจิกายน ..... พ.ศ. .... ๒๕๖๔ .....

หมายเหตุ ๑. จัดส่งแผนปฏิบัติการ ฯ ให้ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moph.moral@gmail.com ภายในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
๒. แผนปฏิบัติการ ฯ ต้องมีกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมที่ขับเคลื่อนผ่านกลไก “บวร” (บ้าน-ชุมชน / วัด-ศาสนสถาน / โรงเรียน-ส่วนราชการ) อย่างน้อย ๑ โครงการ