

**ទម្រង់របាយការណ៍អំពីការមិនផ្តោលព័ត៌មានសម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋ និងទិន្នន័យលទ្ធផលការងារ របស់មណ្ឌលសុខភាព**

ឈ្មោះមណ្ឌលសុខភាព: .....

ទម្រង់ទី៣៣

ឆ្នាំទិន្នន័យ: .....

ទីកន្លែងបិទ	ឆ្នាំដំបូងមានសម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋ (I4C)	បានបិទ?	ទិន្នន័យលទ្ធផលការងារ (Post -On)	បានបិទ?	កំណត់សំគាល់
<b>មណ្ឌលសុខភាព</b>	ស្តង់ដារមណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>			
	សិទ្ធិរបស់អ្នកនៅមណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>			
	ថវិកា និងការងាររបស់មណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>	ចំណូលរបស់មណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>	
			ចំណាយរបស់មណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>	
			ការបំពេញការងាររបស់មណ្ឌលសុខភាព ១	<input type="checkbox"/>	
ការបំពេញការងាររបស់មណ្ឌលសុខភាព ២			<input type="checkbox"/>		
<b>នៅកន្លែងមួយផ្សេងទៀត:</b>	ស្តង់ដារមណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> ផ្សារ	សិទ្ធិរបស់អ្នកនៅមណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> វត្តអារាម <input type="checkbox"/> ផ្ទះមេភូមិ <input type="checkbox"/> កន្លែងផ្សេង .....	ថវិកា និងការងាររបស់មណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>	ចំណូលរបស់មណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>	
			ចំណាយរបស់មណ្ឌលសុខភាព	<input type="checkbox"/>	
			ការបំពេញការងាររបស់មណ្ឌលសុខភាព ១	<input type="checkbox"/>	
			ការបំពេញការងាររបស់មណ្ឌលសុខភាព ២	<input type="checkbox"/>	

ការទទួលខុសត្រូវ៖ ទិន្នន័យនេះ ផ្តល់ដោយប្រធានមណ្ឌលសុខភាព និងបានពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយការិយាល័យ ស្រុកប្រតិបត្តិ

សូមបញ្ជាក់ថា ទិន្នន័យដែលបានផ្តល់ជូននេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវ និងពេលវេលា

\_\_\_\_\_ ហត្ថលេខា ប្រធានមណ្ឌលសុខភាព

\_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ

បានពិនិត្យ និងសូមបញ្ជាក់ថា ទិន្នន័យនេះ ពិតជាត្រឹមត្រូវ

\_\_\_\_\_ ហត្ថលេខា ប្រធានការិយាល័យ ស្រុកប្រតិបត្តិ

\_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ