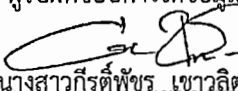


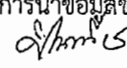


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มกฎหมาย.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... วัน/เดือน/ปี : ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔..... หัวข้อ : บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อน และสรุปผลการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อน..... และสรุปผลการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน..... (เอกสารแนบ)..... Link ภายนอก : หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูล..."บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อน" และสรุปผลการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวกวีรัตน์ พิชิต...) ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป..... วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุทธชกร บุญเสริม) ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ..... วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔.....
ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่ </div>  (นายพัลลภ ยอดศิริจินดา...) ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔.....	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางนภมณี เตียร...ทับทิม...) ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ..... วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔.....	