

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....
วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕.....
หัวข้อ :หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕.....
ของหน่วยงาน..... (MOIT.๑๘).....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :.....๑. หนังสือแสดงหลักฐานการนัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยง.....
เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน.....
๒. สรุปผลการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน.....
๓. รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน.....
๔. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารเพื่อทราบ.....

Link ภายนอก :

หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... (ไฟล์แนบ)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

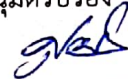


(...นางสาวกฤษดิ์พิชร...เซาวลิต...)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน.....

วันที่ ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(...นายสุภภมร...บุญเสริม...)

ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่.....เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

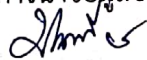
อนุมัติให้เผยแพร่ ไม่อนุมัติให้เผยแพร่

(.....นายพัลลภ ชอคศิริจินดา.....)

ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(...นางมณเฑียร...ทับทิม...)

ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ.....

วันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕.....