

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ชื่อหน่วยงาน : ..... กลุ่มกฎหมาย.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....

วัน/เดือน/ปี : ..... ๒๕๖๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ .....

หัวข้อ : .... หน่วยงานมีการกำหนดมาตรฐานเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน และมี....  
การรวมกลุ่มในนามชื่อ MSTRONG.....(MOIT.๑๙).....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ..๑.. บันทึกข้อความลงนามประ菽ศกำหนดกรอบแนวทางการป้องกัน...  
ผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน.....

๒.. ประกาศกำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน.....

๓.. บันทึกข้อความแจ้งเวียนประกาศกำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน.....

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : เท็บการเผยแพร่ข้อมูลนี้เป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....(ไฟล์แนบ)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(...นางสาวกัลรัต พัชร...เจ้าหน้าที่....)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่งานธุรการอำนวยการ.....

วันที่ ๒๕๗๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(...นายศุภภรณ์ บุญเสริม.)

ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ...

วันที่ ๒๕๗๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓.....

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

อนุมัติให้เผยแพร่

ไม่อนุมัติให้เผยแพร่

(.....)

ตำแหน่ง.....(นายพัฒนา ยอดศิริจินดา)

วันที่.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(...นางมณฑา พีร...ทันทิม....)

ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์ทั่วไปฝ่ายและแผนสำนักงานสาธารณสุข...

วันที่ ๒๕๗๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓.....