
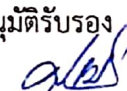
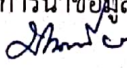


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	
ชื่อหน่วยงาน : ..... กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... วัน/เดือน/ปี : ..... ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕..... หัวข้อ : .....หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตร..... ด้านทุจริตศึกษา.....(MOIT.๒๑)..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑. บันทึกข้อความขออนุญาตดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการ..... ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา..... ๒. โครงการ/แผนงาน..... ๓. รายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา..... ๔. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารรับทราบรายงานการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนฯ..... ๕. รายงานการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนฯ..... ๖. ภาพกิจกรรมการอบรม..... Link ภายนอก : .....	
หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... (ไฟล์แนบ)	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวกิริณีพิชร...เขวลลิต...) ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน..... วันที่ ๒๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายศุภกมล...บุญเสริม...) ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ... วันที่.....เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕.....
ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง.....(นายพลก ยอดศิริจินดา)..... วันที่.....นาแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.....พ.ศ.....	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (.....นางมณฑิยา...ตันทิมา.....) ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ... วันที่ ๒๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕.....	