





แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
วัน/เดือน/ปี : ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : ๑. ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ แบบ คือ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ๓. ขั้นตอนการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน ๔. แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ แบบ คือ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ๓. ขั้นตอนการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน ๔. แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบกรให้ข้อมูล  (นางสาวอำพรพรรณ ท่อนคำ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับ  (นางสมบุญ สิงห์พรม) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่ ๑๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่ () ตำแหน่ง..... (นายพิชิต ษอดศิริจินดา) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางมานะ.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	