แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลท่าใหม่
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าใหม่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลท่าใหม่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : .....โรงพยาบาลท่าใหม่ .....
วัน/เดือน/ปี : ..๘.. พฤศจิกายน ๒๕๖๕.....
หัวข้อ: รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางอัญชรีวรรณ จันทร์เพ็ญ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่.....๘.....เดือน.. พฤศจิกายน ..พ.ศ. ๒๕๖๕...

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางนวรัตน์ เจริญมรรค)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
วันที่.....๘..... เดือน..... พฤศจิกายน....พ.ศ. ๒๕๖๕....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฐธนา นามประดิษฐ์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่.....๘.....เดือน..... พฤศจิกายน .....พ.ศ. ๒๕๖๕....