

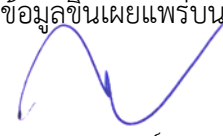


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	
ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชานุมาน.... วัน/เดือน/ปี :๘ ธันวาคม ๒๕๖๕..... หัวข้อ: MOIT ๑๗ หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. หนังสือแสดงหลักฐานการจัดการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ๒. มีสรุปผลการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของหน่วยงาน ๓. มีรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๖ ของ หน่วยงาน และแนบบรรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (หน้า ๘๑) ที่จัดทำเป็นรูปเล่มรายงาน ๔. มีหนังสือเสนอผู้บริหารเพื่อทราบ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก: http://chanuman.com/ita/MOIT๑๗.๑.๔.pdf หมายเหตุ:	
 ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (.....นายทวิฤทธิ โลจรัส.....) ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ. วันที่...๒๒...เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕	 ผู้อนุมัติรับรองข้อมูลและให้นำขึ้นเผยแพร่ (.....นายสมศักดิ์ หอมชื่น.....) ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอชานุมาน วันที่...๒๒...เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕
 ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ (.....นายทวิฤทธิ โลจรัส.....) ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๒๒...เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕	

หมายเหตุ : แบบฟอร์มการอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูล เป็นแบบฟอร์มที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับผิดชอบ
ในการให้ข้อมูลของแต่ละงาน จัดเตรียมรายละเอียดเนื้อหาของข้อมูล เพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์เป็นรูปแบบ
เดียวกันและจะต้องมีการลงลายมือของผู้ให้ข้อมูล และผู้อนุมัติรับรอง เพื่อรับรองความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์
และสามารถติดตามตรวจสอบแหล่งที่มาได้ ซึ่งเป็นความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่เผยแพร่ ก่อนส่งต่อให้ผู้ทำหน้าที่
นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป