

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชานุมาน....

วัน/เดือน/ปี :๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖.....

หัวข้อ: MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

มาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

๑. มีบันทึกข้อความลงนามคำสั่ง / ข้อสั่งการ / ประกาศ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือ สื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น
๒. มีแนวทางการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ที่มีความสอดคล้องตาม บทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงานที่ได้จากข้อ MOIT ๑๗
๓. มีหลักฐานหนังสือแจ้งเวียน
๔. มีบันทึกข้อความรับทราบการกำกับติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน อย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน

Link ภายนอก: <http://chanuman.com/ita/MOIT๑๘.๑.๕ pdf>

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....นายวิทธี โลจรัส.....)

ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.

วันที่...๒๓....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรองข้อมูลและให้นำขึ้นเผยแพร่

(.....นายสมศักดิ์ หอมสิน.....)

ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอชานุมาน

วันที่...๒๓....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์

(.....นายวิทธี โลจรัส.....)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่...๒๓....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

หมายเหตุ : แบบฟอร์มการอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูล เป็นแบบฟอร์มที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับผิดชอบ ในการให้ข้อมูลของแต่ละงาน จัดเตรียมรายละเอียดเนื้อหาของข้อมูล เพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์เป็นรูปแบบเดียวกันและจะต้องมีการลงลายมือชื่อ ของผู้ให้ข้อมูล และผู้อนุมัติรับรอง เพื่อรับรองความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ และสามารถติดตามตรวจสอบแหล่งที่มาได้ ซึ่งเป็นความน่าเชื่อถือของ ข้อมูลที่เผยแพร่ ก่อนส่งต่อให้ผู้ทำหน้าที่นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป