




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
 ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช
 ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลยางสีสุราช
วัน/เดือน/ปี	๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
หัวข้อ	การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน	
Link ภายนอก
หมายเหตุ	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางชวัลภุทัย ศิริเบญจศีล) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางศุภลักษณ์ ทองจันทร์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายปัญญา ผ่องศรีงาม) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	