

E13 20




3

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช	
วัน/เดือน/ปี....., ๕ มีนาคม ๒๕๖๒.....	
หัวข้อ....รายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนขออนุญาตเผยแพร่	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
รายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนขออนุญาตเผยแพร่	
Link ภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางขวัญฤทัย สิริเบญจศีล)	(นายสุดตา เสนารินทร์.)
ตำแหน่ง..นักจัดการงานทั่วไป	ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
วันที่... ๕ ..เดือน...มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒	วันที่...๕ เดือน..มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(.นายปัญญา ผ่องศรีงาม)	
ตำแหน่ง....นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
วันที่... ๕ ..เดือน.. มีนาคม ..พ.ศ. ๒๕๖๒	