

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
 ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	
ชื่อหน่วยงาน :กลุ่มงานนิติการ...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี..... วัน/เดือน/ปี :๑ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : EB ๑๗ หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : 1. หลักฐานการจัดประชุม 2. สรุปผลการประชุมเพื่อวิเคราะห์ ความเสี่ยง 3. รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ดังกล่าวลงบน เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี http://uthaihealth.moph.go.th/uthaihealth/index.php/ ในหัวข้องาน ITA ปีงบประมาณ 2564 เพื่อให้สาธารณชนรับทราบโดยทั่วกัน Link ภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นันทิกานต์ จันทร์สงเคราะห์ (นางสาวนันทิกานต์ จันทร์สงเคราะห์) ตำแหน่ง.....นิติกร..... วันที่...๑...เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๔...	ผู้อนุมัติรับรอง รวีวรรณ สติത്യพงษ์ (นางสาวรวีวรรณ สติത്യพงษ์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ(หัวหน้า) วันที่...๑...เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ วรยา แสงสร้อย (...นางสาววรยา แสงสร้อย...) ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่.....๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔....	