

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ: หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

LINK ภายนอก :

หมายเหตุ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่..... 3 ส.ค. 2563

ผู้รับรอง

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

วันที่..... 3 ส.ค. 2563

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่..... 3 ส.ค. 2563



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลชุมแสง อ.ชุมแสง จ.นครสวรรค์ ๖๐๑๒๐

ที่

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ด้วย กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป มีความประสงค์ มีความประสงค์ขอนำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของโรงพยาบาลชุมแสง เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง เพื่อให้ สาธารณชนทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และอนุญาตให้เผยแพร่ทางเว็บไซต์โรงพยาบาลชุมแสง
ต่อไป

(ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร์)

ทราบ/อนุมัติ



(นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง