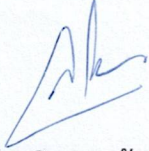
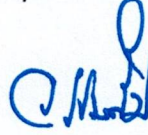



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์  
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช</b>	
<b>ชื่อหน่วยงาน :</b> กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช <b>วัน/เดือน/ปี :</b> ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ <b>หัวข้อ :</b> MOIT๑๘ หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีของหน่วยงาน <b>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b> <ol style="list-style-type: none"><li>๑) หลักฐานการจัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</li><li>๒) สรุปผลการจัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</li><li>๓) แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</li><li>๔) รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</li><li>๕) หนังสือเสนอผู้บริหารเพื่อทราบ</li></ol> <b>Linkภายนอก :</b> ไม่มี <b>หมายเหตุ</b> <a href="http://www.chulabhornhealth.go.th">www.chulabhornhealth.go.th</a>	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายวสุพัทธ์ แก้วกัม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕	