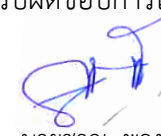
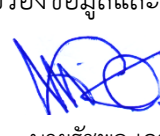
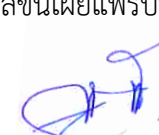


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอำนาจเจริญ
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ	
ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอำนาจเจริญ วัน/เดือน/ปี :๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕..... หัวข้อ: MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. หนังสือแสดงหลักฐานการจัดการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน ๒. มีสรุปผลการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน ๓. มีรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๕ ของ หน่วยงาน และแนบแบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (หน้า ๘๑) ที่จัดทำเป็นรูปเล่มรายงาน ๔. มีหนังสือเสนอผู้บริหารเพื่อทราบ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน Linkภายนอก: http://www.mueangamnat.com/ หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (.....นายชาญ พวงพันธ์.....) ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ. วันที่ ๒๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรองข้อมูลและให้นำขึ้นเผยแพร่  (.....นายรัชพล เดชเสี่ยมศักดิ์.....) ตำแหน่ง .สาธารณสุขอำเภอเมืองอำนาจเจริญ วันที่ ๒๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์  (.....นายชาญ พวงพันธ์.....) ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	

หมายเหตุ : แบบฟอร์มการอนุมัติการเผยแพร่ข้อมูล เป็นแบบฟอร์มที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้รับผิดชอบ
ในการให้ข้อมูลของแต่ละงาน จัดเตรียมรายละเอียดเนื้อหาของข้อมูล เพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์เป็นรูปแบบ
เดียวกันและจะต้องมีการลงลายมือของผู้ให้ข้อมูล และผู้อนุมัติรับรอง เพื่อรับรองความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์
และสามารถติดตามตรวจสอบแหล่งที่มาได้ ซึ่งเป็นความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่เผยแพร่ ก่อนส่งต่อให้ผู้ทำหน้าที่
นำข้อมูลขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ต่อไป