แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: .ขอเผยแพร่รูปเล่มรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี ขอเผยแพร่รูปเล่มรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน จึงขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน
Linkภายนอก: http://ssomuangubon.com/index.php?files=viewnews&news_id=๙๐๒

หมายเหตุ: ...-.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายศรายุทธ ภานุมนต์วาที)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ ระบุ

เหตุผล.....

.....

(นายอุทัย นิปัจการสุนทร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเบญจพรรณ พลสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗