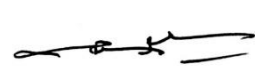


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

|   |  |
|---|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข   |  |
| ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ<br>วัน/เดือน/ปี : ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗<br>หัวข้อ: รายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗<br>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)<br>-รายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗<br>.....<br>.....<br>.....<br>Linkภายนอก: ไม่มี<br>หมายเหตุ: ..... |  |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล<br>.....<br>(นางสาวเกศกนก กระจ่างทอง)<br>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ<br>วันที่...๑๕...เดือน...มีนาคม พ.ศ. ....๒๕๖๗.....  | ผู้อนุมัติรับรอง<br><br>(นางสุรีพร มาลีจันทร์)<br>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ<br>วันที่...๑๕...เดือน...มีนาคม พ.ศ. ....๒๕๖๗..... |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่<br>.....<br>(นางสาวเกศกนก กระจ่างทอง)<br>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ<br>วันที่...๑๕ .....เดือน มีนาคม พ.ศ. ....๒๕๖๗.....   |  |

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข

| หัวข้อ  | คำอธิบาย   |
|---|--|
| หน่วยงาน  | หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล   |
| วัน/เดือน/ปี                                    | วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  |
| หัวข้อ  | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด  |
| รายละเอียดข้อมูล                                | เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะดวกคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด |
| Link ภายนอก                                     | ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่   |
| หมายเหตุ  | ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม   |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)            | ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน  |
| ผู้อนุมัติรับรอง                                | ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                       |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master) | ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |