

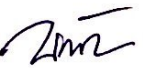


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง  
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ หัวข้อ : รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : ..... ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายจรัล มุ่งดี) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายดำรงค์ นันยบุตร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางน้ำเพชร คำหลง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	