




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
 ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง
 เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแหลมฉบัง	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ : การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.เอกสารบันทึกข้อความขออนุมัติจัดประชุมคณะกรรมการการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ฉบับ ๒.เอกสาร บันทึกข้อความขออนุมัติเชิญประชุมคณะกรรมการการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ฉบับ ๓.รายงานการประชุมคณะกรรมการการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนของเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ชุด ๔.เอกสาร แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง จำนวน ๑ ฉบับ ขอเผยแพร่ข้อมูลทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแหลมฉบัง	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ลงชื่อ  (นายจิรศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง ลงชื่อ  (นายรามณรงค์ อำไพพิศ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ลงชื่อ  (นายอภิสิทธิ์ บุรัตน์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	