




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี : ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ: หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปี เรื่อง : รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวรัตนากาญจน์ เจริญศรีรุ่งเรือง) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายภูติศ แก้วจรูญ) สาธารณสุขอำเภอเมืองนครสวรรค์ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวรัตนากาญจน์ เจริญศรีรุ่งเรือง) เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙	