




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงฯ</b>	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย	
วัน/เดือน/ปี ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕	
<b>หัวข้อ</b>	
หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนประจำปีของหน่วยงาน	
<b>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b>	
๑.หนังสือแสดงหลักฐานการจัดการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน	
๒.สรุปผลการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน	
๓.รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของหน่วยงาน และแนบแบบรายงานการประเมินความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (หน้า ๘๑) ที่จัดทำเป็นรูปเล่มรายงาน	
๔.หนังสือเสนอผู้บริหารเพื่อทราบ และมีการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ ของหน่วยงาน	
๕.แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Linkภายนอก.....ไม่มี.....	
<b>หมายเหตุ..</b>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
 (นายสุทัศน์ ละจุ่ม)	 (นายวิชาญ มีเคียรอด)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
 (นายสุทัศน์ ละจุ่ม)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕	