




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี</b>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ วัน/เดือน/ปี : ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ หัวข้อ : แนวทางการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เผยแพร่ทางเว็บไซต์หน่วยงาน</p> <p><b>รายละเอียดข้อมูล</b> แนวทางการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เผยแพร่ทางเว็บไซต์หน่วยงาน</p> <p>Linkภายนอก: <a href="https://www.smmpho.org">https://www.smmpho.org</a> หมายเหตุ:..... ..... .....</p>	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นายประยงค์ สุตสุข) ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ วันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายชัยณรงค์ สุวรรณกัญญา) ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอศรีเมืองใหม่ วันที่...๑๐...เดือน.กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๕.....
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายศรศักดิ์ดา ภารพัฒน์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕	