

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รายงานผลการติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น

วัน / เดือน / ปี : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : การป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือ
คู่สัญญา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หนังสือแจ้งเวียนประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม .๒๕๖๐ และแบบแสดงความ
บริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้า
เจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ แบบ คือวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท และวงเงิน
เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท

Link ภายนอก: http://๒๐๓.๑๕๗.๑๒๓.๗/ssorachasan/?page_id=๑๖๖๑

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายอำนาจ เจริญพร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุทัศน์ เสียงไพโรจน์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายอำนาจ เจริญพร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| หัวข้อ | คำอธิบาย |
|---|---|
| หน่วยงาน | หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล |
| วัน/เดือน/ปี | วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ |
| หัวข้อ | กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด |
| รายละเอียดข้อมูล | เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด |
| Link ภายนอก | ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่ |
| หมายเหตุ | ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน) | ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้าของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ผู้อนุมัติรับรอง | ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้าของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master) | ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น |