

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รายงานผลการติดตามการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอราชสาส์น

วัน / เดือน / ปี : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : การป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้เสียเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หนังสือแจ้งเวียนประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม .๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ แบบ คือวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท

Link ภายนอก: https://ssorachasan.org/?page_id=๒๓๓๔

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายประธาน เดชพิบูลย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุทัศน์ เสียงไพโรจน์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอราชสาส์น

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายประธาน เดชพิบูลย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน 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