

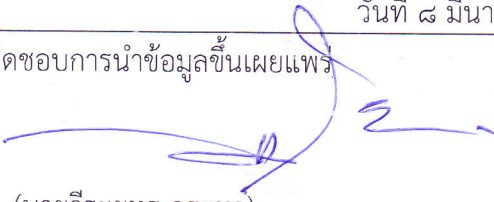


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร

| | |
|---|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร | |
| ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร | |
| วัน เดือน ปี : ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ | |
| หัวข้อ : ขอให้ลงนามขอสั่งการ และขออนุญาตเผยแพร่มาตรการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และ แนวทางการ ตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและผู้เสนองาน เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับ ซ้อน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ | |
| รายละเอียดข้อมูล | |
| Link ภายนอก : ไม่มี | |
| หมายเหตุ : | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายจักรพันธ์ บุญส่ง) ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสิรินธร วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุทัศน์ สีทน) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอสิรินธร วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวีระยุทธ อูระธา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ | |