




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
 โรงพยาบาลเกาะสีชัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๙
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเกาะสีชัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	
วัน/เดือน/ปี : ๙ มีนาคม ๒๕๖๙	
หัวข้อ ๑. มีบันทึกข้อความ แสดงถึงการขออนุมัติจัดการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน	
๒. มีรายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน	
๓. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงานที่ชัดเจน และมีกรขออนุญาตนำไปเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
๔. มีรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน โดยจัดทำเป็นรูปเล่มรายงานที่มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยงการทุจริตทั้ง ๘ ขั้นตอน รายละเอียดข้อมูล	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ.....	
.....	
.....	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายชัย ธีระจันทร์)</p> <p>นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายภูจิตต์ ตรีบำเพ็ญ)</p> <p>นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการใน ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะสีชัง วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายปรินทร์ บุรณะ)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙</p>	