




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอุทัยธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลอุทัยธานี
เรื่อง การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
โรงพยาบาลอุทัยธานีประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอุทัยธานี	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลอุทัยธานี วัน/เดือน/ปี : ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลอุทัยธานีประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) การวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลอุทัยธานีประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสิทธิโชค ว่องวิการ)	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)
ตำแหน่ง _____ นิตกร _____ วันที่ ๒๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี (หัวหน้า) วันที่ ๒๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสิทธิโชค ว่องวิการ) ตำแหน่ง _____ นิตกร _____ วันที่ ๒๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	