



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเซกา จังหวัดบึงกาฬ โทร. ๐ ๔๒๔๙ ๗๑๓๔.....

ที่...นภ.๐๒๓๓/๗๕..... วันที่...๔ สิงหาคม ๒๕๖๖.....

เรื่อง...ขออนุญาตเผยแพร่รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเซกา

ด้วยข้าพเจ้า นายเกียรติศักดิ์ คำดีราช ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ขออนุญาตเผยแพร่รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเซกา ตำบลเซกา อำเภอเซกา จังหวัดบึงกาฬ <https://www.skdop.com> เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนรับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต




(นายเกียรติศักดิ์ คำดีราช)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต.....

(นายสมพาน โคตรธารินทร์)  
สาธารณสุขอำเภอเซกา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเซกา  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเซกา  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖  
สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเซกา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเซกา จังหวัดบึงกาฬ	
วัน/เดือน/ปี: ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน)	
รายละเอียดข้อมูล (เอกสารแนบ): ขออนุญาตเผยแพร่รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน	
Link ภายนอก : <a href="https://www.skdop.com">https://www.skdop.com</a>	
หมายเหตุ : .....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายเกียรติศักดิ์ คำดีราช)	(นายสมพาน โคตรธารินทร์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเซกา
วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖	วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายภานุพงษ์ ด้วงสะดี)	
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	
วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖	