บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานนิติการ.. โทร..๑๓๕๑...

ที่ พบ ๐๐๓๒. ๒๐๑.๑/.....๗๖.....**วันที่** ....๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔............................

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน: ....งานนิติการ..

วัน/เดือน/ปี: ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔..

หัวข้อ: - รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน

Link: ภายนอก: ....ไม่มี..

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

(นายรัตนพล บุญใหญ่)	(นายธานินทร์ สมรมิตร)
ตำแหน่ง..................นิติกร................................	ตำแหน่ง....นักวิชาการโสตทัศนศึกษาชำนาญการ.......
วันที่....๑๒.....เดือน....มีนาคม....พ.ศ...๒๕๖๔....	วันที่....๑๒....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

(นายธนกฤต รักขนาม)	(นายณิรุต เอี่ยมสำอางค์)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่.....๑๒...เดือน.....มีนาคม....พ.ศ....๒๕๖๔..	วันที่....๑๒....เดือน....มีนาคม....พ.ศ...๒๕๖๔...
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์