

## แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

1. บริษัท/ห้าง/ร้าน..... บริษัท อรุณรัตน์ เมือง เนชั่น  
2. รายชื่อ.....  
3. ที่อยู่..... 47/33-34 ถ.ชตนา ต.ชากล่อง อ.เมือง จ.เชียงใหม่

เจ้าหน้าที่พัสดุตรวจสอบเอกสาร บริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

① สำเนาเอกสารการจดทะเบียน บริษัท/ห้าง/ร้าน

2. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน

3. หนังสือมอบอำนาจ

### ตรวจสอบแล้ว

ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

พบร่วมส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(นาย/นาง/นางสาว).....

เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

ลงชื่อ.....  ผู้ตรวจสอบ  
(นายวานิชภรณ์ จำเนศ...)  
เจ้าหน้าที่

### หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

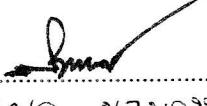
พบร่วมส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

ลงชื่อ.....  ผู้ตรวจสอบ  
(นายสัมพันธ์ นิจราษ...)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

### ผู้บังคับบัญชา

ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

พบร่วมส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

ลงชื่อ.....  ผู้ตรวจสอบ  
(นายสมพล งามวงศ...)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อ่อน