แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าใหม่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าใหม่

ชื่อหน่วยงาน : .....โรงพยาบาลท่าใหม่.....
วัน/เดือน/ปี : .....สิงหาคม..๒๕๖๘.....
หัวข้อ: ....รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

Linkภายนอก: .....ไม่มี.....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวเนาวรัตน์ ศรีเสริม)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่.....เดือน. สิงหาคม พ.ศ. ..๒๕๖๘....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายธนภัทร ประดิษฐ์ธรรม)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
วันที่.....เดือน. สิงหาคม...พ.ศ...๒๕๖๘....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวพิชญภา ดอกเดื่อ)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘