

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช


ตามประกาศโรงพยาบาลยางสีสุราช

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลยางสีสุราช

EB 17

4

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลยางสีสุราช	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลยางสีสุราช วัน/เดือน/ปี....., ๘ มีนาคม ๒๕๖๒..... หัวข้อ...มาตรการป้องกันการรับสินบน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ...มาตรการป้องกันการรับสินบน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ Link ภายนอก..... หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางขวัญฤทัย ศิริเบญจศีล) ตำแหน่ง..นักจัดการงานทั่วไป วันที่... ๘ ..เดือน...มีนาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๒	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุดตา เสนารินทร์.) ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส วันที่... ๘ เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่... ๘ ..เดือน.. มีนาคม ..พ.ศ. ๒๕๖๒	