

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ: หน่วยงานมีการกำกับติดตาม การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และ
ประพฤติมิชอบ ประจำปีของ หน่วยงาน และแผนปฏิบัติการส่งเสริม คุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปี
งบประมาณของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แผนปฏิบัติการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตปี ๒๕๖๓

LINK ภายนอก :

หมายเหตุ

.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวนนช กัณหะเนตร์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ 25 สค 2563

ผู้รับรอง

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

วันที่ 25 สค 2563

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนนท์ สัมพันธ์มิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ 25 สค 2563