

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ: รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๖ เดือน

LINK ภายนอก :

หมายเหตุ

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

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้รับรอง

นางสาวนงนุช กัณหาเนตร์  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕