

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
วัน/เดือน/ปี :
หัวข้อ: สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน
LINK ภายนอก :
หมายเหตุ

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

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้รับรอง

นางสาวนงนุช กัณหาเนตร
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕