

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ: แผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>LINK ภายนอก : หมายเหตุ</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>นายวิทยา จันทร์ทา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>	<p>ผู้รับรอง</p> <p>นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕</p>	