

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี:</p> <p>หัวข้อ: ๑. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการการป้องกันการรับ สินบนทุกรูปแบบ ตามข้อมูลประกอบข้อคำถาม ประเด็นข้อ ๑. ถึงข้อ ๕. ตามที่หน่วยงานกำหนด ๒.มีรายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประเด็นข้อ ๑. ถึง ข้อ ๕. (แนบตามข้อ ๑.)</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบรายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการการป้องกันการรับสินบน ทุกรูปแบบ ตามข้อมูลประกอบข้อคำถาม ประเด็นข้อ ๑. ถึงข้อ ๕. ตามที่หน่วยงานกำหนด ๒.มีรายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประเด็นข้อ ๑. ถึงข้อ ๕. (แนบตามข้อ ๑.)</p> <p>Linkภายนอก: หมายเหตุ:.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>นางจรรย์นัท อ่ำทิม ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖</p>	

