

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์**  
**ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง**  
**เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑**

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง</b>	
<p>ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี:</p> <p>หัวข้อ: ๑.๑ มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ฯ รอบ ๑๒ เดือน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๑.๒ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๖-๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.๑ มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ฯ รอบ ๑๒ เดือน และมีการขออนุญาตนำไปเผยแพร่ บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ๑.๒ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบ ของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๖๖-๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)</p> <p>Linkภายนอก: หมายเหตุ:..... ..... .....</p>	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  นางจรีนันท์ อ่ำทิม ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  นางสาวนวนันท์ สัมพันธ์มิตร ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖	

