

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไถ่ อำเภอฝักไถ่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา วัน/เดือน/ปี : ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๙ หัวข้อ : มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปี ๒๕๖๙ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปี ๒๕๖๙ Link ภายนอก : หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์) นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวัชระ รีกวาทิน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไถ่ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางฐิตินันท์ แก้ววิลัย) เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๙	