

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลผักไห่

วัน/เดือน/ปี : ๘ กันยายน ๒๕๖๘

หัวข้อ : รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- ประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์)

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวิษระ รักวาทีน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางจิตินันท์ แก้ววิลัย)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘