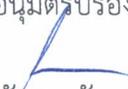


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไถ่	
วัน/เดือน/ปี : ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙	
หัวข้อ : แผนปฏิบัติการในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
-แผนปฏิบัติการในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของ รพ ฝักไถ่ ประจำปี ๒๕๖๙	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก : .....	
หมายเหตุ : .....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวลีพร ศรีกาญจนนันทน์) นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวัชระ รักวาทีน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไถ่ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางฐิตินันท์ แก้ววิสัย) เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙	