

no. 19
3

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลผักไห่ อำเภอฟักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙	
หัวข้อ : รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
รอบ ๑๒ เดือน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์) นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิษระ รักวาทีน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางฐิตินันท์ แก้ววิลัย) เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙	